FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800.197.044-
BARRIO LOS ALPES AV 13 JUNIO DG 32 No 71-42
Tel: (035) 6613767
Cartagena - Colombia
adelaida.manosalva@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FHB-8

Señores	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	890.480.184-4	**Teléfono**	(035) 6411370
Dirección	CENTRO DG 30 30 78 PLAZA DE LA ADUANA	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 16:56
Expedición	04/11/2021, 17:00
Vencimiento	04/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS SOCIALES	1.00	1,584,345.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón quinientos ochenta y cuatro mil trescientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Total Bruto	1,584,345.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,584,345.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-12-04 por $ 1,584,345.00

Observaciones:

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 18764020568407 aprobado en 20211103 prefijo FHB desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 7820 Actividades de agencias de empleo temporal Tarifa 7
CUFE: 91c5d44d4ecb31e2bbb4bc641edadf93dbfb5438bd3f077a6d7698c7c9fadfa5fd412dd7609a630364fa93529cf0effb

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

RESOLUCION AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764003179828 HABIL DE FECHA 2020/08/27 HASTA 18 MESES HABILITADA DESDE EL 7 4 0 H A S T A 2 0 0 0 0 0

FACTURA DE VENTA 759

CLIENTE

DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

NIT 890480184 4

VENDEDOR	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	martes, 7 de septiembre de 2021	31-dic-21

CONCEPTO	VALOR
ATENCIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA EN LA MODALIDAD HOGAR DE PASO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD DEL ICBF Y EN EL MARCO DE SUBPROGRAMA DENOMINADO "NIÑEZ Y ADOLESCENCIA FELIZ CON ESPACIO PARA LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y GARANTÍAS DE SUS DERECHOS " DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS ENTRE EL 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 EQUIVALENTE AL 70% APORTADO POR LA ALCALDÍA	1.584.345
ATENCIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA EN LA MODALIDAD HOGAR DE PASO A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE, LINEAMIENTOS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD DEL ICBF Y EN EL MARCO DE SUBPROGRAMA DENOMINADO "NIÑEZ Y ADOLESCENCIA FELIZ CON ESPACIO PARA LA PROMOCIÓN, PROTECCIÓN Y GARANTÍAS DE SUS DERECHOS " DE LA SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 EQUIVALENTE AL 70% APORTADO POR LA ALCALDÍA	1.584.345

Valor en Letras	TOTAL A PAGAR	1.584.345
UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Gloria Gonzalez C CC/NIT	
REVISADO POR		
APROBADO POR		

BARRIO LOS ALPES AVENIDA 13 DE JUNIO DG 32 71 42 -TEL 6613767- CEL 3003158226

Impreso por world office
Software contable y financiero

FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800.197.044 - 1
MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

INFORME CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020

CONCEPTO	BENEFICIARIO	CEDULA O NIT	FACT. N°	FECHA EGRESO	EGERESO N°	VALOR TOTAL	APORTE 70% ALCALDIA	APORTE 30% FUNDACIÒN HIJOS DE BOLIVAR
ESPECIALISTA DE ÀREA	YOLEIDIS MORALES CARDONA	45.593.968	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC39	153.333	107.333	46.000
ABOGADO	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	1.143.373.167	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC40	153.333	107.333	46.000
TRABAJADORA SOCIAL	MARIA ENRIQUETA GÒMEZ NARVAEZ	45.763.963	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC41	153.333	107.333	46.000
PSICOLOGO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ	73.574.462	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC42	166.667	116.667	50.000
TALLERISTA	KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN	1.050.956.407	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC43	120.000	84.000	36.000
NUTRICIONISTA	YULI INES HOYOS UCROS	1.100.543.484	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC19	146.667	102.667	44.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOHANA CONTRERAS MEHRE	45.754.137	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC45	106.667	74.667	32.000
AUXILIAR DE SERVICIO GENERALES	WENDY RODRIGUEZ CASTRO	1.143.361.177	CUENTA DE COBRO N°8	30-dic-20	CE DIC26	66.667	46.667	20.000
FORMADORA	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ CASTRO	1.051.444.520	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	133.333	93.333	40.000
FORMADORA	MADELIN ZARATE POLO	1.047.416.646	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	133.333	93.333	40.000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.051.447.983	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	106.667	74.667	32.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	CRUZ MARIA PATERNINA PATERNINA	23.234.623	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	100.000	70.000	30.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO	LISNEY RODRIGUEZ COBOLLO	33.254.185	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	100.000	70.000	30.000
COORDINADORA DE CASA	LILIANA MARGARITA JIMENEZ FLOREZ	45.519.747	NÒMINA NOM20 - 8	30-dic-20	CE DIC26	173.333	121.333	52.000
ALOJAMIENTO	JHONATAN JESUS JIMENEZ MAUSA	1.047.463.638	CUENTA DE COBRO	30-dic-20	CE DIC47	258.667	181.067	77.600
KIT DE DOTACIÒN Y VESTUARIO						81.700	57.190	24.510
MATERIAL DIDACTICO Y PAPELERIA						0	0	0
DOTACIÒN DE ASEO PERSONAL						39.650	27.755	11.895
ALIMENTACIÒN						70.000	49.000	21.000
SERVICIO DE GAS						0	0	0
SERVICIO DE ENERGIA						0	0	0

TOTALES	**2.263.350**	**1.584.345**	**679.005**
GASTOS DEL DISTRITO	**1.584.345**		
GASTOS DE LA FUNDACÒN	**679.005**		
ANTICIPO DEL 30% DEL DISTRITO	**82.152.056**		
AMORTIZACIÒN DEL MES			
SALDO PENDIENTE A COBRAR DEL MES	**1.584.345**		

CERTIFICAFDO DE GASTOS

GLORIA ESTHER GONZALES CASSIANI
REPRESENTANTE LEGAL
CC: 45.434.942

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044

NOMINA EMPLEADOS No	NOM2(	8

POR CONCEPTO DE
NÒMINA DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS ADICIONALES HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA CONTARTO Nº009/20

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**
30-dic-20	30-dic-20	JOHANA CONTRERAS MEHRE

CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	EMPLEADO	Costos	DEBITO	CREDITO
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		133.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	5.333,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	5.333,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	NEYDIS DEL CARMEN PERE		0,00	122.667,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		133.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	5.333,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	5.333,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	MADELIN ZARATE POLO		0,00	122.667,00
1050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		106.666,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	4.267,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	4.267,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	SHIRLY PATRICIA POLO POL		0,00	98.132,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA		100.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	2	0,00	4.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	3	0,00	4.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	CRUZ MARIA PATERNINA PA	4	0,00	92.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		100.000,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	4.000,00
23803001 FONDO DE PENSIO	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	4.000,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LISNEY RODRIGUEZ COGOL		0,00	92.000,00
51050601 SUELDOS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		173.333,00	0,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	6.933,00
23700501 EPS	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	6.933,00
25050101 SALARIOS POR PA	NÒM DIC/20 HOGAR DE PAS	LILIANA MARGARITA JIMENE		0,00	159.467,00
TOTAL DEL DOCUMENTO				**746.665,00**	**746.665,00**

REVISADO POR		**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO**
APROBADO POR		**C.C./NIT** 45434.992

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	NEYDIS DEL CARMEN PEREZ	0	122.667
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	MADELIN ZARATE POLO	122.667	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	MADELIN ZARATE POLO	0	122.667

Valor en Letras

SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	686.933	686.933

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45.434.942 Cgena

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	26

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	SHIRLY PATRICIA POLO POL	98.132	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	SHIRLY PATRICIA POLO POL	0	98.132
25050101	PAGO NÒM DIC/20 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA Nº009/20 NOM20 8	CRUZ MARIA PATERNINA PA	92.000	0
11050501	PAGO DE NOMINA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nª 009 DE 2020	CRUZ MARIA PATERNINA PA	0	92.000

Valor en Letras

SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	686.933	686.933

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Gloria Gonzales C.

CC/NIT 45 434.942 c/gena

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 14
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
YOLEIDYS MORALES CARDONA	
NIT	45593968

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351511	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras	
CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO CC/NIT 45.593968 · Turbaco
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	39

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YOLEIDYS MORALES CARDONA

NIT 45593968

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 14	YOLEIDYS MORALES CARDO	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ESPECIALISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	YOLEIDYS MORALES CARDO	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.593968 / Tunja

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YOLEIDYS MORALES CARDONA

C.C 45.593.968 de Turbaco

La suma de ciento cincuenta y tres mil ciento treinta y tres pesos (153.133) por concepto de Prestaciónde Servicios Profesionales, en el cargo de Especialista de Area en el Hogar de Paso Luz y Vida, correspondiente a Diciembre 28
al 30 2020

Se firma en CARTAGENA, a los veintiocho (28) días del mesde diciembre de 2020.

YOLEIDYS MORALES CARDONA
C.C 45.593.968 de Turbaco

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45593968
		YOLEIDYS MARGARITA MORALES CARDONA	
	TURBACO	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
	LA CRUZ M A L 11	TELÉFONO:	6666666
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
CION:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4369260268	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9093264773

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301-PORVENIR	1	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
									$ 153.600	**$ 0**	**$ 153.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
IA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
												$ 120.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 120.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-26-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.100	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 5.100
								$ 5.100	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSION								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 960.000			NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-25-COLMENA	30	$ 960.000	45593968	$ 5.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 278.700

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.593.968**
MORALES CARDONA
APELLIDOS

YOLEIDYS MARGARITA
NOMBRES

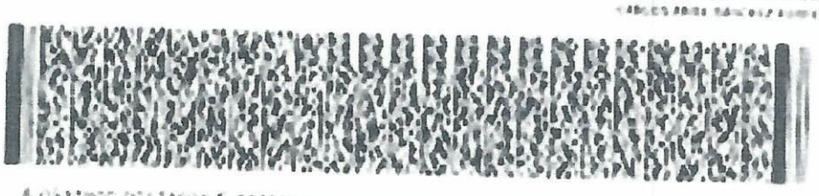




FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1979**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-ABR-1997 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14682398485

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 9 3 9 6 8	1	Impuestos de Cartagena 6	

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	1 3 4 5 5 9 3 9 6 8	1 9 9 7 0 4 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar	1 3	Turbaco	8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	CARDONA	YOLEIDYS	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACION

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

41. Dirección principal: BRR VILLA CATALINA CL 21 CR 18 21 LT 4

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
yolimoca@hotmail.com		3 1 1 6 9 1 5 9 1 1	6 4 1 5 0 1 6

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
8 6 9 2	2 0 0 8 0 2 0 6	8 2 9 9	2 0 1 4 0 8 0 5			2 4 4 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	4	9																								

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: 2 0 2 0 0 2 0 6

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 adelantaran 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: MORALES CARDONA YOLEIDYS MARGARITA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2020 11:22:20AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 15
Nit	800197044		

PROVEEDOR
JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ
NIT 1143373167

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351508	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras	
CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO CC/NIT 1.143.373.167 C/g
ELABORADO POR:	
REVISADO POR:	APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	40

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ

NIT 1143373167

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 15	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	JORGE LUIS LOPEZ GÒMEZ	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Jorge L. Lopez.

CC/NIT 1.143.373.167 C/gena

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

La suma de Ciento Cincuenta y Tres Mil ,Trescientos Treinta y Tres Pesos M/cte ($ 153.333) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Abogado en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

JORGE LUIS LOPEZ GOMEZ

C.C N°. 1.143.373.167 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOBOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6698158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	828993931	941332261 4	I	2020/12/15	2020/12/11	BANCOLOMBIA	0	$380,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,311,370	$209,900			$1,311,370	$164,000			$0	$0			$1,311,370	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,311,370**	**$209,900**			**$1,311,370**	**$164,000**			**$0**	**$0**			**$1,311,370**	**$6,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR(1 Afiliados)					**$1,311,370**	**$209,900**			**$1,311,370**	**$164,000**			**$0**	**$0**			**$1,311,370**	**$6,900**		**$0**	**$0**
1	CC 1143373167	LOPEZ JORGE	230301	30	$1,311,370	$209,900	EPS002	30	$1,311,370	$164,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,311,370	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,311,370**	**$209,900**			**$1,311,370**	**$164,000**			**$0**	**$0**			**$1,311,370**	**$6,900**		**$0**	**$0**

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 1143373167		LOPEZ GOMEZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALTOBOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6698158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	828993931	941332264	I	2020/12/1	2020/12/11	BANCOLOMBIA	0	$380,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,900	$0	$0	$209,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,900	$0	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,000	$0	$0	$164,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$164,000	$0	$0	$164,000
TOTAL				1	$380,800	$0	$0	$380,800

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.373.167

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1994

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

25-ABR-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-CO0150-00366303-M-1143373167-20120706 0020440698A 1 39340723

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14286284218

(415)7707212489984(8020) 000001428628421 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143373167	1	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1143373167	20120426

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GOMEZ	JORGE	LUIS

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 001

41. Dirección principal: BRR OLAYA SEC ONCE DE NOVIEMBRE CL SAN ANTONIO 54 19

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6698158	

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
8299	20140321						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 20140321

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: FUENTES CASTILLA JULIO ERNESTO
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento (DD-MM-AAAA HH:MM:SS)

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 16
Nit	800197044		

PROVEEDOR	
MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ	
NIT	45763963

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351509	SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		153.333,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	153.333,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Olaria E. Gomez N.

CC/NIT: 45.763.963 C/.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	41

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MARIA ENRRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

NIT 45763963

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 16	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	153.333	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	MARIA ENRRIQUETA GOMEZ	0	153.333
		TOTAL DEL DOCUMENTO	153.333	153.333

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

María E. Gomez N.

CC/NIT 45.763.963. C/g.

Cuenta de cobro No.: 008

CARTAGENA 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

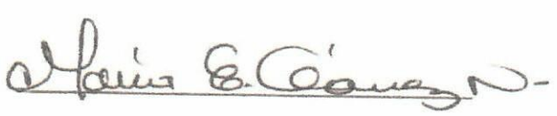
Debe a

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ

C.C 45.763.963 de Cartagena

La suma de ciento cincuenta y tres mil , ciento treinta y t r e s pesos (153.133) por concepto de Prestaciónde Servicios Profesionales, en el cargo de Trabajadora Social EN EL Hogar de Paso Luz y Vida, correspondiente a Diciembre 28
al 30 2020

Se firma en Cartagena, a los veintiocho (28) días del mesde Diciembre de 2020.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45763983		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA N 21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	92E0b6206827f31b	941409B356	I	2021/01/10	2020/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

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)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	45763983	GOMEZ MARIA	25-14	30	$877,803	EPS016	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

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 45763963		GOMEZ NARVAEZ MARIA ENRIQUETA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE VICTORINA N.21A 07	CARTAGENA-BOLIVAR	6531414	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	14414517	9414414517	N	2021/01/18	2020/12/28	BANCO AV VILLAS	0	$13,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	($877,803)	($140,500)	EPS016	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-25	30	($877,803)	($21,400)	0	$0	$0
2	CC	45763963	GOMEZ MARIA	25-14	30	$920,000	$147,200	EPS016	30	$920,000	$115,000		0	$0	$0	14-25	30	$920,000	$22,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$42,197**	**$6,700**			**$42,197**	**$5,200**			**$0**	**$0**			**$42,197**	**$1,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$0	$0	$1,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$1,100	$0	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$5,200	$0	$0	$5,200
TOTAL				1	$13,000	$0	$0	$13,000

2020/12/29 11:03 AM

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.763.963
GOMEZ NARVAEZ
APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

31-OCT-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0511800-00282272-F-0045763963-20110223 0025928733A 1 35958233

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14576854001

(415)7707212489984(8020) 000001457685400 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 7 6 3 9 6 3	5	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 5 7 6 3 9 6 3	1 9 9 4 1 0 3 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	NARVAEZ	MARIA	ENRIQUETA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR PIE DE LA POPA SEC EL TORIL 21 A 05

42. Correo electrónico: maengomez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 3 1 4 1 4	3 1 1 6 7 5 5 4 4 8

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

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 2019 - 06 - 03

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR		FACTURA DE COMPRA	DIC 17
	Nit 800197044			

PROVEEDOR

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351504	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		166.667,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	166.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	166.667	166.667

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Olinto Cooperna M.

CC/NIT 73.574.462 C/gna

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	42

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

NIT 73574462

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
LOS ALPES AV 13 DE JUNIO	Cartagena		PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO PSICOLOGO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 17	ORLANDO JAVIER COLINA M	166.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO ABOGADO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	ORLANDO JAVIER COLINA M	0	166.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	166.667	166.667

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 73.574.462

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

La suma de Ciento Sesenta y Seis Mil ,Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/cte ($ 166.667) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Psicologo en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N°. 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 Nº 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	78377349	9414406429	I	2021/01/1	2020/12/2	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

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)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR(1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-25	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 Nº 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	78377349	9414406429	I	2021/01/1	2020/12/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/12/29 01:05 PM

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 73574462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR amberes 1 Nº 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	14419639	9414419639	N	2021/01/18	2021/01/22	BANCO AV VILLAS	10	$145,700

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
1	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	($877,803)	($140,500)	EPS002	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-25	30	($877,803)	($4,600)	0	$0	$0
2	CC	73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	$1,380,000	$220,800	EPS002	30	$1,380,000	$172,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,380,000	$7,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$502,197	$80,300			$502,197	$62,700			$0	$0			$502,197	$2,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$80,300	$0	$0	$80,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$2,700	$0	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,700	$0	$0	$62,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$62,700	$0	$0	$62,700
TOTAL				1	$145,700	$0	$0	$145,700

2021/01/29 11:15 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

73.574.462
LINA MARTINEZ

ORLANDO JAVIER



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1976
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0000591500M1007357446220101007 0024280861G 1 6010630493

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14656652657

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7357446 2 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena — 6

14. Buzón electrónico

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	73574462	19940620

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar — 13	Cartagena — 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLINA	MARTINEZ	ORLANDO	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA — 169	Bolívar — 13	Cartagena — 001

41. Dirección principal: BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ojcoma@hotmail.com		3116630913	6384545

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria: 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código	1	2
7220	20050610	8692	20091127			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2445	

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

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2019 09 04

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

Firma del solicitante:

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

984. Nombre: MONTIEL CASTRO MARTA PATRICIA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 27-02-2020 02:28:57PM

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	43

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 18	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	120.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	KATTY JULIETH CLAVIJO GE	0	120.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	120.000	120.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Kat. Clavijo G

CC/NIT 1.050.956.407 Tumaco

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 18

PROVEEDOR

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

NIT 1050956407

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351510	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		120.000,00	0,00
11100503	SERVICIO COMO TALLERISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	120.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	120.000	120.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Kap. clavijo G

CC/NIT 1050 956.407 Tunb.

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C 1.050.956.407 de Turbaco

La suma de ciento veinte mil pesos (120.000) por concepto de Prestaciónde Servicios Profesionales, en el cargo de Tallerista en el Hogar de Paso Luz y Vida, correspondiente a Diciembre 28
al 30 2020

Se firma en CARTAGENA, a los veintiocho (28) días del mesde diciembre de 2020.

KATTY JULIETH CLAVIJO GERMAN

C.C 1.050.956.407 de Turbaco

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
CC 1050956407		CLAVIJO GERMAN KATTY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y CS 9	TURBACO-BOLIVAR	6456013	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	9414192199	I	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	5282,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050956407	CLAVIJO KATTY																		23101	30	$972,826	$155,700	EPS002	30	$972,826	$121,700		0	$0	$0	14-4	30	$972,826	$5,100	0	$0	$0	No	$282,500
Total	Afiliados(1)																						$972,826	$155,700			$972,826	$121,700			$0	$0			$972,826	$5,100		$0	$0		$282,500

2020/12/29 11:08 AM

Escaneado con CamScanner

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
CC 1050956407		CLAVIJO GERMAN KATTY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y CS 9	TURBACO-BOLIVAR	6456013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845282843	9414192199	I	2021/01/05	2020/12/29	BANCOLOMBIA	0	$282,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,700	$0	$0	$155,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$155,700	$0	$0	$155,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,700	$0	$0	$121,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$121,700	$0	$0	$121,700
TOTAL				1	$282,500	$0	$0	$282,500

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.050.956.407
CLAVIJO GERMAN
APELLIDOS
KATTY JULIETH
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1991
PLANETA RICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-JUN-2009 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0511800-00213385-F-1050956407-20100208 0020715405A 1 29558954

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14142690822

(415)7707212489984(8020) 000001414269082 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 0 9 5 6 4 0 7	1	Impuestos de Cartagena 6	

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 1 3	1 0 5 0 9 5 6 4 0 7	2 0 0 9 0 6 1 6

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Turbaco 8 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CLAVIJO	GERMAN	KATTY	JULIETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: URB ALTOS DE PLAN PAREJO MZ Y LT 9

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
		6 5 5 7 9 2 4	

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
8 5 3 2	2 0 1 1 0 2 0 2						

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:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 1 0 2 0 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO MARTINEZ JOSE MANUEL

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 23-01-2018 01:58:21PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA | DIC | 19
Nit 800197044	

PROVEEDOR
YULI INES HOYOS UCROS
NIT 1100543484

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351505	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		146.667,00	0,00
23359502	SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO		0,00	146.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	146.667	146.667

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Yuli Ines Hoyos Ucros
CC/NIT 1100543484 Cund B

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	44

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

YULI INES HOYOS UCROS

NIT 1100543484

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO DE NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PADO DIC 19	YULI INES HOYOS UCROS	146.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA DE AREA CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	YULI INES HOYOS UCROS	0	146.667

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	146.667	146.667

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yuli Ines Hoyos Ucros

CC/NIT 1100543484. Comer B

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

YULI INES HOYOS UCROS

C.C 1.100.543.484 de Galeras

La suma de ciento cuarenta y seis seiscientos sesenta y siete pesos (146.667) por concepto de Prestaciónde Servicios Profesionales, en el cargo de Nutricionista en el Hogar de Paso Luz y Vida, correspondiente a Diciembre 28
al 30 2020

Se firma en CARTAGENA, a los veintiocho (28) días del mesde diciembre de 2020.

YULI INES HOYOS UCROS

C.C 1.100.543.484 de Galeras

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1100543484	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YULI INES HOYOS UCROS HOYOS UCROS	
CIUDAD/MUNICIPIO	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	
DIRECCIÓN:	URB VILLAS DE LA CANDELARIA MZ 29 LT 14 TELÉFONO:	1111111	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	8133189645	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES						
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	MES	diciembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2020
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	80614436041						

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300
SUBTOTALES:									$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 6.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS





Hoja de vida Nutricionista Yuli Inés Hoyos Ucross

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14222988078

(415)7707212489984(8020) 000001422298807 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 5 4 3 4 8 4	5	Impuestos de Cartagena 6	

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	1 1 0 0 5 4 3 4 8 4	2 0 0 5 0 7 0 8

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Sucre 70	Galeras 235

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOYOS	UCROS	YULI	INES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolivar 13	Cartagena 001

41. Dirección: BRR VILLAS DE LA CANDELARIA MZ 25 LT 14

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yulihoyosucros@hotmail.com		3135606825	

CLASIFICACION

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
8692	2013 01 10	8299	2013 01 10		2229	

Responsabilidades

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
12																	

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2013 01 10

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

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

964. Nombre: RONCALLO BETANCUR ERIKA PATRICIA
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 10-01-2013 11:41:19AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	FACTURA DE COMPRA DIC 20
Nit 800197044	

PROVEEDOR
JOHANA CONTRERAS MEHRE
NIT 45754137

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73351502	SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		106.667,00	0,00
23359502	SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	106.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	106.667	106.667

Valor en Letras

CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO e/ofancia

CC/NIT 45.754.137 clg

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	45

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

JOHANA CONTRERAS MEHRE

NIT 45754137

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 20	JOHANA CONTRERAS MEHR	106.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	JOHANA CONTRERAS MEHR	0	106.667

Valor en Letras

CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	106.667	106.667

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 45.754.137 c/gena

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JOHANA CONTRERAS MHERE

C.C N°. 45.754.137 de Cartagena

La suma de Ciento Seis Mil, Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/cte ($ 106.667) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de Auxiliar Administrativa en el Hogar de Paso Luz y Vida, Correspondiente a Diciembre 28 al 30 2020.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

JOHANA CONTRERAS MHERE
C.C N° 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVA

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 21

PROVEEDOR

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	niércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73350501	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		66.667,00	0,00
11100503	SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO		0,00	66.667,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	66.667	66.667

Valor en Letras

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1143361177 C/Sena

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	46

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

NIT 1143361177

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359502	PAGO SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS DEL 29 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020 MOD HOGAR DE PASO DIC 21	WENDY RODRIGUEZ CASTR	66.667	0
11050501	PAGO DE SERVICIO GENERALES CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE CONTRATO Nº 009-2020	WENDY RODRIGUEZ CASTR	0	66.667
		TOTAL DEL DOCUMENTO	66.667	66.667

Valor en Letras

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1.143.361.177 C/gena

Cuenta de cobro No.: 008

Cartagena de Indias D.T y C. 28 de Diciembre de 2020

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

WENDY RODRIGUEZ CASTRO

C.C N°. 1.143.361.177 de Cartagena

La suma de Sesenta y Seis Mil, Seiscientos Sesenta y Siete Pesos M/CTE ($66.667) por concepto de Prestación de Servicios, en el Cargo de Servicios Generales correspondiente a Diciembre 28 al 30 en el Hogar de Paso Luz y Vida.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2020.

WENDY RODRIGUEZ CASTRO
C.C N° 1.143.361.177 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 1143361177		RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	campestre mz 10 lt 21	CARTAGENA-BOLIVAR	6709291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	I	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	0	$254,900

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)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1143361177 RODRIGUEZ WENDY	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$0**	**$0**			**$877,803**	**$4,600**		**$0**	**$0**

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 1143361177		RODRIGUEZ CASTRO WENDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	campestre mz 10 lt 21	CARTAGENA-BOLIVAR	6709291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	845190218	9414411965	I	2021/01/21	2020/12/29	NEQUI	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/12/29 10:02 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.361.177**

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

WENDY ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1992**

PLATO
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500150-00277780-F-1143361177-20110118 **0025**562393A 2 35849719

DIAN — Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472938804

(415)7707212489984(8020) 000001447293880 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1143361177	3	Impuestos de Cartagena 6	

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	1143361177	20101028

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bolívar 13	Cartagena 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTRO	WENDY	ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Turbaná 888

41. Dirección principal: CL LA SOLEDAD 29 B 19

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
wendyrodriguezcastro@hotmail.com		3234175342	

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
8692	20160707							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	20																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2018 07 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: OSPINO BECERRA CARLOS MIGUEL

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-04-2020 06:36:27PM

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA | DIC | 23

PROVEEDOR

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	miércoles, 30 de diciembre de 2020	30-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73355001	SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		80.000,00	0,00
23359503	SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	80.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	80.000	80.000

Valor en Letras

OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Monica P.

CC/NIT 1.128.048.302 Cúcuta

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

COMPROBANTE DE EGRESO	DIC	48

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044

BENEFICIARIO

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

NIT 1128048302

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
ércoles, 30 de diciembre de 20	30-dic-20	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359503	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020 DIC 23	MONICA PAOLA MANOSALVA	80.000	0
11050501	PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE A LOS DÌAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020	MONICA PAOLA MANOSALVA	0	80.000

Valor en Letras

OCHENTA MIL PESOS M/CTE

TOTAL DEL DOCUMENTO	80.000	80.000

APROBADO POR

REVISADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Monica M.

CC/NIT 1.128048.302 / Cúcuta

Cartagena de Indias D.T Y C 28 de Diciembre de 2021

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800197044-1

DEBE A:

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

La suma de Ochenta mil pesos m/cte. ($ 80.000)

Por Concepto de transporte para niños, niñas y adolescentes del hogar de paso Luz y Vida, correspondiente al periodo de Diciembre 28 al 30 del 2020.

De Usted cordialmente,

MONICA PAOLA MANOSALVA GONZALEZ

C.C. N° 1.128.048.302 de Cartagena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.128.048.302**

MANOSALVA GONZALEZ

APELLIDOS

MONICA PAOLA

NOMBRES



Monica M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1986**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0500100-00880692-F-1128048302-20170203 0053445614A 2 48257073

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 164

DECLARACIÓN DE IMPORTACION: 882014000016133

I/E: I

FECHA IMPORT: 08/02/2014

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA S.A

FECHA MATRICULA: 30/04/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.: 02/05/2014

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA MCPAL TTO Y TTE PUERTO COLOMBIA



LT02002479412

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10007273516

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
HER846	SUZUKI	GRAND VITARA	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	BLANCO PERLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR: J24B-1252389

REG: N

VIN: JS3TE04V9E4103648

NÚMERO DE SERIE: JS3TE04V9E4103648

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: JS3TE04V9E4103648

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MANOSALVA GONZALEZ MONICA PAOLA

IDENTIFICACION: C.C. 1128048302

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
Nit 800197044

FACTURA DE COMPRA	DIC	22

PROVEEDOR
INMOBILIARIA PRO-INMUEBLES S.A.S.
NIT 900770255 9

COMPRO	FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO
GLORIA GONZALEZ CASSIANI	lunes, 28 de diciembre de 2020	28-dic-20

CODIGO	CONCEPTO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
73201001	ARRIENDO CORRESPONDIENTES A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		3.880.000,00	0,00
23359503	ARRIENDO CORRESPONDIENTES A LOS DÍAS 29 Y 30 DE DICIEMBRE DE 2020 CONTRATO Nº 009-2020		0,00	3.880.000,00
		TOTAL DEL DOCUMENTO	3.880.000	3.880.000

Valor en Letras
TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO Jhonatan Jimenez R.
CC/NIT

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.047.463.638**
JIMENEZ MAUSSA

APELLIDOS
JHONATAN JESUS

NOMBRES



Jonathan Jimenez M.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1993**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-ENE-2012 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0500100-00397479-M-1047463638-20120906 **0031**013075A 1 38609675

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14644547168

(415)7707212489984(8020) 000001464454716 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 7 0 2 5 5	9	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
INMOBILIARIA PRO- INMUEBLES S.A.S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA PROVIDENCIA DG 31 71 59 P 2 LC 204 D

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
pro-inmuebles@hotmail.com		6 5 1 5 8 7 0	3 0 1 2 6 6 4 8

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
6 8 1 0	2 0 1 4 0 8 1 2	6 8 2 0	2 0 1 4 0 8 1 2				

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	7	9	1	4	8																				

53- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 8 2 3

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO