FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ LEGALIZACIÓN 15 DÍAS MES DE JUNIO 2022 CONTRATO 13002492022

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FOR PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR

F2.MO13.PP	13/04/2021
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional:	BOLIVAR			Centro Zonal:	INDUSTRIAL DE LA BAHIA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ			Municipios donde se presta el servicio	SOPLAVIENTO
N° del contrato	13092492022	Fecha de legalización del contrato		Valor del contrato incluidas modificaciones	331645000
Servicio Contratado	DIMF	Cupos contratados	Desarrollo infantil en medio familiar sin arriendo		292
			Desarrollo infantil en medio familiar con arriendo	292	
		Plazo de ejecución		Desde:	16/06/2022
				Hasta:	31/10/2022

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso						$109.578.402		$133.580.802		$66.790.328			$309.949.532
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso						$7.670.488		$9.350.656		$4.675.323			$21.696.467
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$309.949.532	93%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$21.696.467	7%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$331.645.999	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$9.544	$4.772	$696.712						$1.393.424	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848	$2.786.848				$13.237.528
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	6	$40.314	$20.157	$2.942.922						$5.885.844	$11.771.688	$11.771.688	$11.771.688	$11.771.688				$59.918.518
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$13.438	$6.719	$980.974						$1.961.948	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896				$18.638.506
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$13.438	$6.719	$980.974						$1.961.948	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896	$3.923.896				$18.638.506
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	6	$33.819	$16.910	$2.468.787						$5.072.850	$10.145.700	$10.145.700	$10.145.700	$10.145.700				$48.124.437
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	1	$5.637	$2.819	$411.501						$823.002	$1.646.004	$1.646.004	$1.646.004	$1.646.004				$7.518.019
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0		$0	$0	$0				$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.168	$2.084	$304.264						$608.528	$1.217.056	$1.217.056	$1.217.056	$1.217.056				$5.781.018
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0						$0	$0	$0	$0	$0				$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.143	$2.072	$302.439						$604.878	$1.209.756	$1.209.756	$1.209.756	$1.209.756				$5.746.341
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.516								$951.336	$1.902.672	$1.902.672	$1.902.672	$1.902.672				$8.592.024
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$811								$118.406	$236.812	$236.812	$236.812	$236.812				$1.065.654
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.052								$299.592	$599.184	$599.184	$599.184	$599.184				$2.696.328
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.368								$199.728	$399.456	$399.456	$399.456	$399.456				$1.797.552
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.433								$355.218	$710.436	$710.436	$710.436	$710.436				$3.196.962
SUBTOTAL						$9.099.573	$0	$0	$0	$0	$0	$20.236.702	$40.473.404	$40.473.404	$40.473.404	$40.473.404	$0	$0	$0	$191.218.891
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO MATINAL Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$12.559								$1.833.614	$3.667.228	$3.667.228	$3.667.228	$3.667.228				$16.502.526
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$78.494								$11.460.124	$22.920.248	$22.920.248	$22.920.248	$22.920.248				$103.141.116
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.983								$0	$0	$0	$0	$0				$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$13.293.738	$26.587.476	$26.587.476	$26.587.476	$26.587.476	$0	$0	$0	$119.643.642
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$9.099.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.440	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$0	$0	$0	$310.882.533
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$9.099.573	$0	$0	$0	$0	$0	$33.530.440	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$67.060.880	$0	$0	$0	$310.882.533
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$913.001

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FOR[illegible]O PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO	DIMF CON ARRIENDO	No. CONTRATO	13002492022	VALOR ACTUAL	331645999	PERIODO A REPORTAR	30/06/2022

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$696.712	$1.393.424		$2.090.136	$2.090.136		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$2.942.922	$5.885.844		$8.828.766	$8.828.766		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$980.974	$1.961.948		$2.942.922	$2.942.922		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$980.974	$1.961.948		$2.942.922	$2.942.922		$0	$0	$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0			$0	$0		$0	$0	$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$2.468.787	$5.072.850		$7.541.637	$7.541.637		$0	$0	$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$411.501	$823.002		$1.234.503	$1.234.503		$0	$0	$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0			$0	$0	$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$304.264	$608.528		$912.792	$912.792		$0	$0	$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0	$0	$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$302.439	$604.878		$907.317	$907.317		$0	$0	$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$951.336		$951.336	$951.336		$0	$0	$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$118.406		$118.406	$118.406		$0	$0	$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$299.592		$299.592	$299.592		$0	$0	$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$199.728		$199.728	$199.728		$0	$0	$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$355.218		$355.218	$355.218		$0	$0	$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			$9.088.573	$20.236.702	$0	$29.325.275	$29.325.275	$0	$0	$0	$0	$0
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.833.614		$1.833.614	$1.833.614		$0	$0	$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$11.460.124		$11.460.124	$11.460.124		$0	$0	$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0	$0		$0	$0	$0	
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0	$0	$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$13.293.738	$0	$13.293.738	$13.293.738	$0	$0	$0	$0	$0
TOTALES			$9.088.573	$33.530.440	$0	$42.619.013	$42.619.013	$0	$0	$0	$0	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa en este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ				No. DEL CONVENIO O CONTRATO		13002002021	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				706804396
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO												
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO						$42.619.013						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO						$78.192						
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$78.192	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO						$2.764.119						
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$2.764.119	$0	$0	$0	$0	$0	$0

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

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
TALENTO HUMANO ADICIONAL	LICENCIADA EN EDUCACION FISICA	$6.198.991	CONTRAPARTIDA	$ -	$ -											$0	$6.198.991
TALENTO HUMANO ADICIONAL INGENIERO DE SISTEMA	INGENIERO DE SISTEMA	$9.298.486	CONTRAPARTIDA	$ -					$ 1.859.697							$0	$7.438.789
CUALIFICACION	CUALIFICACIÓN AL T.H.	$6.198.991	VALORES TECNICOS AGREGADOS	$ -												$0	$6.198.991
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$21.696.468		$0	$0	$0	$0	$0	$1.859.697	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$19.836.771

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO P. MOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ	NIT:	900632920-8	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORRO	PERIODO	JUNIO	
NUMERO DE CUENTA:	24105837723		JUNIO	

DESCRIPCION	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$78.192
DIFERENCIA A CONCILIAR		$78.192
DETALLE DE LA CONCILIACION		MOVIMIENTOS
VALOR CONCILIADO		$0
BALANCE DE LA CONCILIACION		$78.192

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Extracto Individual
Cuenta de Ahorros

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CL 18 19 59

SOLEDAD ATLANTICO
REGIONAL: 04 OFICINA: 0416 2414

Pague su nómina con nosotros y conozca los beneficios que trae el nuevo producto Cuentamiga de Nómina Digital para sus empleados. Para más información consulte a su Gerente Comercial.

Información Confidencial
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social



Periodo del Informe
1 de Junio a 30 de Junio de 2022

Cuenta De Ahorros
*******7723

Saldo Anterior	Más Créditos y Depósitos	Menos Débitos y Retiros	Intereses del Periodo	Nuevo Saldo
78,190.38	2.40	0.00	2.40	78,192.78

Cuenta De Ahorros
*******7723

Detalle de productos

Fecha	Transacción	Documento	Lugar	Débitos	Créditos	Saldos
JUN 30	ABONO DE INTERESES	12345678	SOLEDAD		2.40	78,192.78

Líneas Amiga
En Bogotá: (601) 307 7060
Desde otras ciudades: 01 8000 91 10 38
Desde celular: #233

Información Importante

1.Banco Caja Social NIT. 860.007.335-4 informa que la Defensoría del Cliente es ejercida por los Doctores José Guillermo Peña González (Defensor Principal) y Carlos Alfonso Cifuentes Neira (Defensor Suplente)
Dirección: Av. 19 No 114 - 09, oficina 502. Teléfonos (601) 2131322 / (601) 2131370 en Bogotá D.C.
E-Mail: defensorbancocajasocial@pgabogados.com. Horario de atención de Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

2.Por favor informar su inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales PwC Contadores y Auditores Ltda., al correo revisoriafiscalbancocajasocial@fundaciongruposocial.co.

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

Fogafín Seguridad para tu ahorro
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Soplaviento - Bolívar, 08 de julio de 2022

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

BLANCA DE LA HOZ, *Identificado con la cedula de ciudadanía No 32.759.709, en mi calidad de representante legal de la* ***Fundación Multiactiva Robinson De La Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,*** *me permito certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de junio 30 del año 2022, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a* ***PAZ Y SALVO*** *con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgo Laborales-ARL-, dando Cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a solicitud en la fecha.

BLANCA DE LA HOZ VALENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CC 32.759.709

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

Soplaviento – Bolívar 08 de julio de 2022

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

***ALVARO ALGARIN ESCORCIA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía Nº 3.736.468, en mi Calidad de Contador de la **Fundación Multiactiva Robinson de la Hoz, identificada con el Nit 900.632.920-8,** me permito Certificar que esta Entidad ha cumplido al corte de junio 30 del año 2022, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgo Laboral, y con los Aportes Parafiscales correspondientes a todos sus Empleados y Vinculados por Contratos de Trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Laborales-ARL-, Las Cajas de Compensación Familiar y demás, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.*

Se expide la presente a su solicitud en la fecha.

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

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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000005772

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA 12 MES 07 AÑO 2022	DIA 16 MES 06 AÑO 2022	DIA 31 MES 10 AÑO 2022	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN **DOCUMENTO:** NIT 900632920-8

DIRECCION CR 22 NRO. 27 - 40 **CIUDAD** SOLEDAD, ATLANTICO **TELEFONO** 3752991

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
132907 ROMERO DE LA CRUZ MAILDE DEL CARM	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	3,416,400,000.00	1,065,654.00	292
AMBULANCIA AEREA	1,460,000,000.00	0.00	292
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,810,400,000.00	0.00	292
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,810,400,000.00	0.00	292
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	175,200,000.00	0.00	292
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	3,416,400,000.00	0.00	292
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	277,400,000.00	0.00	292
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	277,400,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,920,000,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	292,000,000.00	0.00	292
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	2,920,000,000.00	0.00	292
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	3,416,400,000.00	0.00	292
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	3,416,400,000.00	0.00	292
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	292,000,000.00	0.00	292
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	5,164,020,000.00	0.00	292
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	14,600,000.00	0.00	292
RIESGO QUÍMICO	292,000,000.00	0.00	292
RIESGOS BIOLÓGICOS	292,000,000.00	0.00	292

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA SEMESTRAL	$1,065,654.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,065,654.00

OBSERVACIONES

CONTRATO 13002492022
VIGENCIA: 16/06/2022-31/10/2022
CUPO:292
PRIMA:811 X MES
TOTAL:1.065.654
DIMF MUNICIPIO DE SOPLAVIENTO

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 12 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

(415) 7709998021150 (8020) 21013600827032 (3900) 000001065654 (96) 20230616

REFERENCIA PAGO: 2101360082703-2

85-68-1000005772

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

85-68-1000005772

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BARRANQUILLA	NIT 900632920-8	FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS

MUERTE ACCIDENTAL 11.700.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 11.700.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE 11.700.000
REHABILITACION INTEGRAL 17.685.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE 10.000.000
GASTOS MDICOS POR ENFERMEDAD 10.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL 6.200.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA 6.200.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE 950.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA 950.000
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO 600.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES 1.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL 1 SMMLV
AMBULANCIA AEREA $15.000.000
RIESGO BIOLOGICO 1.000.000
RIESGO QUIMICO 1.000.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$1,065,654.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 12 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

85-68-1000005772

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BARRANQUILLA	NEGOCIO NUEVO	1000005772	0

TOMADOR FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN NIT 900632920-8

DIRECCION CR 22 NRO. 27 - 40 CIUDAD SOLEDAD, ATLANTICO TELEFONO 3752991

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-68-1000005772

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA 12 MES 07 AÑO 2022	DIA 16 MES 06 AÑO 2022	DIA 31 MES 10 AÑO 2022	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ - FUNMUROBIN **DOCUMENTO:** NIT 900632920-8

DIRECCION CR 22 NRO. 27 - 40 **CIUDAD** SOLEDAD, ATLANTICO **TELEFONO** 3752991

ASEGURADOS: SEGUN RELACION SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
132907 ROMERO DE LA CRUZ MAILDE DEL CARM	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Codirocos

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	SEMESTRAL	$1,065,654.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,065,654.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 12 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021150 (8020) 21013600827032 (3900) 000001065654 (96) 20230616

REFERENCIA PAGO: 2101360082703-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7846171659	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1566690798		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 23191757	MENDOZA MENDOZA RUBIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
8	CC 23191779	MENDOZA GUZMAN MARIA CONCEPCION	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
9	CC 23191780	TARA JULIO ROSALILA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0
10	CC 2319181 3	IBARRA ROMERO LUZ MARY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
11	CC 30898019	RUIZ OSPINO LISSETH	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
12	CC 30898425	MIRANDA ARRIETA MILDREN CONSUELO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.543.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900632920
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 NO 27 - 40	TELÉFONO:	3752991
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CARTAGENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7846171659			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2022	
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1566690798		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600.000	$ 0	$ 1.600.000
SUBTOTALES:										**$ 1.920.000**	**$ 0**	**$ 1.920.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 0	$ 1.250.000
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 1.500.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.500.000**

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.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 63.600	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 63.600
SUBTOTALES:									**$ 63.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 63.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	12	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:			**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	12	$ 360.000	$ 0	$ 360.000
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 220.000	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:			**$ 580.000**	**$ 0**	**$ 580.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23190954	MENDOZA DE LOS REYES MARIA DE LA CRUZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
2	CC 23191284	TORRES OSPINO DIVA ODALIS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
3	CC 23191383	SARMIENTO GARCIA ROSA CAROLINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
4	CC 23191449	JULIO BARCASNEGRA SERLYS	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
5	CC 23191540	ARRIETA GUZMAN MIRTHA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0
6	CC 23191693	PEREZ DE LOS REYES FARIDES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		NO	01																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0

2022 06 30

SARMIENTO PARRA WITT

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000503
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ARRIENDO DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA WITT
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA WITT	06302022		
				608,528.00	
514510	006		30062022		
4008410		SARMIENTO PARRA WITT			608,528.00
				608,528.00	608,528.00

Revisado | Preparado | Aprobado | Recibí

C.C.# 4008410

Soplaviento, Bolívar 30 de junio 2022

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE

Al señor WITT SARMIENTO PARRA identificado con la cedula de ciudadanía No 4.008.410 expedida en soplaviento Bolívar, la suma de seiscientos ocho mil quinientos veintiocho ($608.528) pesos por concepto de arriendo del inmueble ubicado en la calle 12 No 20-34 del barrio Líbano, donde se presta el servicio del CDI JUNTOS POR UN SUEÑO No 2 en el Municipio de Soplaviento, correspondiente del 16 al 30 de junio 2022.

WITT SARMIENTO PARRA
C.C 4.008.410



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.008.410
SARMIENTO PARRA
APELLIDOS
WITT
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1957
SOPLAVIENTO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-JUN-1977 SOPLAVIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

R-0510600-00104592-M-0004008410-20090728 0014010322A 1 9923162603

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][1] Inscripción

4. Número de formulario: 14312092634

(415)7707212489984(8020) 000001431209263 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 8 4 1 0	1 9 7 7 0 6 2 1

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: wisapa1603@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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
0 0 1 0	1 9 8 9 0 9 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000489
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DEGASTOS OPERATIVOS MES DE JUNIO DEL 16 AL 30 DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				604,878.00	
514510	006		3062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			604,878.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				118.00	
514510	010		30062022		
1001939047		ELIAS TEHERAN ELIAN DAVID			118.00
				604,996.00	604,996.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR93

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	06	2022	CREDITO		CONTADO	X

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	ARREGLO INSTALCION ELECTRICA	1	$ 150.000	$ 150.000
2	CAJA DE TAPABOCAS X 50	3	$ 18.000	$ 54.000
3	PAQUETE GUANTES LATEX X 50	1	$ 80.000	$ 80.000
4	ALCOHOL ANTISEPTICO X 20 LTS	1	$ 224.400	$ 224.400

Observaciones

SUB TOTAL	$ 508.400
IVA 5%	
IVA 19%	$ 96.596
DCTO	
TOTAL	$ 604.996

Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.

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

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

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000490
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE PAPELERIA MES DE JUNIO DE 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				299,592.00	
513595	006		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			299,592.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				764.00	
513595	010		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			764.00
				300,356.00	300,356.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR90

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	06	2022	CREDITO		CONTADO	X

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	LAMINA DE CARTULINA X 20	2	$ 25.000	$ 50.000
2	RESMA DE PAPEL CARTA	2	$ 18.000	$ 36.000
3	RESMA DE PAPEL OFICO	1	$ 21.300	$ 21.300
4	SILICONA GRUESA	6	$ 1.500	$ 9.000
10	PAPEL SEDA COLERES SURTIDO	3	$ 4.600	$ 13.800
11	CUADERNO DE DE 100 HOJAS	5	$ 4.500	$ 22.500
12	PAQUETE DE BOMBAS SURTIDAS X 50	4	$ 8.700	$ 34.800
13	PLUMONES DELGADOS X 12	5	$ 13.000	$ 65.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 252.400
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 47.956
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 300.356

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

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

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000491
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO MES DE JUNIO DE 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				199,728.00	
513595	006		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			199,728.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				192.00	
513595	010		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			192.00
				199,920.00	199,920.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR89

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	06	2022	CREDITO		CONTADO	X

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	DESINFECTANTE X 10 L	1	$ 48.000	$ 48.000
2	HIPOCLORITO X 20 L	1	$ 54.000	$ 54.000
3	BOLSA JUMBO PAQUETE X 100	1	$ 44.000	$ 44.000
4	BOLSA PARA BASURA 30 X 40 PQ 50	1	$ 13.000	$ 13.000
5	RECOGEDOR DE BASURA	2	$ 4.500	$ 9.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 168.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 31.920
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 199.920

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

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

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000492
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD MES DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				355,218.00	
513595	006		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			355,218.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				592.00	
513595	010		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			592.00
				355,810.00	355,810.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR88

FECHA, D/M/A		
30	06	2022

FORMA DE PAGO

CREDITO [ ] CONTADO [X]

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	GEL ANTIBACTERIAL 10 L	1	$ 55.000	$ 55.000
2	ALCOHOL ANTISEPTICO X 4 LTS	1	$ 46.000	$ 46.000
3	GUANTES LATEX	3	$ 42.000	$ 126.000
4	PAQUETE TAPA BOCAS	4	$ 18.000	$ 72.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 299.000
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 56.810
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 355.810

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

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

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000493
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE REFRIGERIOS MES DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				1,833,614.00	
513501	006		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			1,833,614.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				23.00	
513501	010		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			23.00
				1,833,637.00	1,833,637.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR91

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	06	2022	CREDITO		CONTADO	X

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	GALLETA PUNTO ROJO 20G	420	$ 250	$ 105.000
2	GALLETA PUNTO ROJO 40G	160	$ 500	$ 80.000
3	MANDARINA	280	$ 400	$ 112.000
4	LECHE PAUSTERIZADA 200ML	753	$ 900	$ 677.700
5	PAN DE QUESO 20G	400	$ 250	$ 100.000
6	PAN DE QUESO 40G	160	$ 500	$ 80.000
7	BANANO MADURO	200	$ 350	$ 70.000
8	YOGUR COLANTA 200ML	240	$ 1.100	$ 264.000
11	PIÑA DULCE X KILOGRAMO	160	$ 1.800	$ 288.000

Observaciones	SUB TOTAL	$ 1.776.700
	IVA 5%	
	IVA 19%	$ 56.937
	DCTO	
Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.	TOTAL	$ 1.833.637

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

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

2022 06 30

DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000488
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE GASTOS OPERATIVOS ALISTMIENTO MES DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				302,439.00	
514510	006		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			302,439.00
11050501	000	DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.	06302022		
				297.00	
514510	010		30062022		
901325858		DISTRIBUCIONES LARO S.A.S.			297.00
				302,736.00	302,736.00

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

DISTRIBUCIONES LARO s.a.s.

Nit. 901325858 - 6

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

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

FACTURA CAMBIARIA DE VENTA

No. CAR94

FECHA, D/M/A			FORMA DE PAGO			
30	06	2022	CREDITO		CONTADO	X

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

Items	Producto / Articulo	Cantidad	Valor Unitrio	Valor Total
1	MANTENIMIENTO VENTILADORES	6	$ 30.000	$ 180.000
2	ACEITE WD40	2	$ 37.200	$ 74.400

Observaciones

SUB TOTAL	$ 254.400
IVA 5%	
IVA 19%	$ 48.336
DCTO	
TOTAL	$ 302.736

Firma Aceptada y Cédula o Nit. No.

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

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

2022 06 30

SARMIENTO PARRA WITT

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000501
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE ARRIENDO MES DE JUNIO ALISTAMIENTO
A FAVOR DE	SARMIENTO PARRA WITT
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

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

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	D E B I T O	C R E D I T
11050501	000	SARMIENTO PARRA WITT	06302022		
				304,264.00	
514510	006		30062022		
4008410		SARMIENTO PARRA WITT			304,264.00
				304,264.00	304,264.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 4008410

Soplaviento, Bolívar 30 de junio 2022

CUENTA DE COBRO

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE

Al señor WITT SARMIENTO PARRA identificado con la cedula de ciudadanía No 4.008.410 expedida en Soplaviento Bolívar, la suma de trescientos cuatro mil doscientos sesenta y cuatro ($304.264) pesos por concepto de arriendo del inmueble ubicado en la calle 12 No 20-34 del barrio Líbano, donde se presta el servicio del CDI JUNTOS POR UN SUEÑO No 2 en el Municipio de Soplaviento, correspondiente mes de junio 2022.

WITT SARMIENTO PARRA
C.C 4.008.410



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.008.410
SARMIENTO PARRA

APELLIDOS

WITT

NOMBRES

FIRMA



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

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

21-JUN-1977 SOPLAVIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-0510600-00164592-M-0004008 20090728 0014010322A 1 9923182833

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14312092634

(415)7707212489984(8020) 000001431209263 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 8 4 1 0	1 9 7 7 0 6 2 1

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico: wisapa1603@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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
0 0 1 0	1 9 8 9 0 9 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACION MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ LEGALIZACIÓN CONTRAPARTIDA MES DE JUNIO 2022 CONTRATO 13002492022

CONTRATO N. 13002492022			VALOR APORTE	VTA	$ 6.198.991	TOTAL
			$ 309.949.532	CONTRAPARTIDA	$ 15.497.477	$ 21.696.467

RUBROS/ MESES	MONTO	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	TOTAL
Talento Humano Adicional (Lic. Ed. Fisica.) (40%)	$ 6.198.991		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 6.198.991
Talento Humano Adicional (Ing. De Sistemas.) (60%)	$ 9.298.486	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 1.859.697	$ 9.298.486
Cualificacion al T.H.	$ 6.198.991		$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 1.549.748	$ 6.198.991
TOTAL			$ 4.959.193	$ 4.959.193	$ 4.959.193		$ 21.696.468

2022 06 30

ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE

CERO PESOS M/L

FUNMUROBIN
NIT. 900632920-8
COMPROBANTE DE EGRESO No.: 000000000000505
Junio 30 de 2022

CONCEPTO	PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES INGENIERO DE SISTEMA 16 AL 30 DE JUNIO 2022
A FAVOR DE	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE
CHEQUE NUMERO	06302022
DEL BANCO	999 - CAJA GENERAL CTA.11050501

** CONTABILIZACION **

CUENTA	C.C.	DESCRIPCION	DOC/REF.#	DEBITO	CREDIT
11050501	000	ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE	06302022	1,859,697.00	
513595	006		30062022		1,859,697.00
78727671		ROJAS CHAVEZ ALEXANDER JOSE			
				1,859,697.00	1,859,697.00

Revisado

Preparado

Aprobado

Recibí
C.C.# 78727671

Soplaviento 30 de junio 2022

LA FUNDACIÓN MULTIACTIVA ROBINSON DE LA HOZ

DEBE A:

ALEXANDER JOSÉ ROJAS CHÁVEZ

C.C. 78.727.671

Por concepto de pago de honorarios profesionales como Ingeniero de sistema, para la atención de 292 niños y niñas menores de cinco años y mujeres gestante en el CDI juntos por un sueño No 2 del Municipio de Soplaviento – Bolívar, en el periodo comprendido del 16 al 30 de junio del 2022.

La suma de ----------$1.859.697

Son la suma de: un millón ochocientos cincuenta y nueve mil seiscientos noventa y siete pesos

Cordialmente.

ALEXANDER ROJAS CHÁVEZ
C.C. 78.727.671


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 78.727.671
ROJAS CHAVEZ
APELLIDOS
ALEXANDER JOSE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1978
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-MAR-1997 PUEBLO NUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0300150-00130466-M-0078727671-20081122 0006610345A 2 3310025570

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14331454371

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 78727671 _ 7

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla

13. Buzón electrónico: 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de identificación: 78727671

27. Fecha de expedición: 19970325

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Córdoba — 23

30. Ciudad/Municipio: Puerto Nuevo — 570

31. Primer apellido: ROJAS

32. Segundo apellido: CHAVEZ

33. Primer nombre: ALEXANDER

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Atlántico — 08

40. Ciudad/Municipio: Barranquilla — 001

41. Dirección principal: CL 35 B 17 78

42. Correo electrónico: alex78rojas@hotmail.com

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 3518164

45. Teléfono 2: 3114339873

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
7110	20150327						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 12

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

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: 20150327

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: CARVAJAL CERVANTES MAYRA CECILIA
985. Cargo: Gestor

Fecha generación documento PDF: 27-03-2015 01:21:50PM