



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLÍVAR
NIT: 800.197.044 - 1
MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022
CONTRATO N° 002-2022

OBJETO DEL GASTO	NOMBRE Y NUMERO DEL SOPORTE	VALOR TOTAL	Aportes	
			Alcaldia 70%	Fundaciòn 30%
1. TALENTO HUMANO				
Salario	NÒMINA # NDE22 95	7.000.000	4.900.000	2.100.000
Auxilio de transporte	NÒMINA # NDE22 95	820.204	574.143	246.061
Horas extras y recargo nocturno	NÒMINA # NDE22 95	880.904	616.633	264.271
Cesantías	NÒMINA # NDE22 95	651.684	456.179	195.505
Vacaciones	NÒMINA # NDE22 95	291.200	203.840	87.360
Prima de servicios	NÒMINA # NDE22 95	651.684	456.179	195.505
Intereses/cesantías	NÒMINA # NDE22 95	71.049	49.734	21.315
Aportes parafiscales (SENA, Icbf y Caja de compensación)	NÒMINA # NDE22 95	630.000	441.000	189.000
Aportes salud, pensión y ARP	NÒMINA # NDE22 95	1.471.540	1.030.078	441.462
Honorarios	NÒMINA # NDI22 70	16.900.000	11.830.000	5.070.000
Dotación trabajadores	FC22 371	172.000	120.400	51.600
Implementación Sistema Integrado de Gestión	FC22 372	1.300.000	910.000	390.000
2. NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES				
Alimentación	FC22 373	1.499.729	1.049.810	449.919
Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS)	FC22 370	60.000	42.000	18.000
Dotación personal	FC22 374	1.600.000	1.120.000	480.000
Dotación de aseo e higiene personal	FC22 375	432.400	302.680	129.720
Recreación	FC22 377	1.000.000	700.000	300.000
3. GASTOS GENERALES				
Servicios públicos	FC22 378 FC22 379 FC22 380 FC22 381	904.066	632.846	271.220
Mantenimiento y reparaciones instalaciones locativas	FC22 369	1.200.000	840.000	360.000
Reparación y mantenimiento de dotación institucional	FC22 386 FC22 387	500.000	350.000	150.000
Papelería	FC22 382 FC22 383	874.236	611.965	262.271
Aseo	FC22 388	349.900	244.930	104.970
Transporte personal institución para visitas domiciliarias a los hogares y/o traslado de niños, niñas y adolescentes	FC22 384	1.500.000	1.050.000	450.000
Gravamen a los movimientos financieros (4 por mil)			-	-
Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)			-	-
Servicio de contabilidad	FC22 385	1.000.000	700.000	300.000
Otros gastos (arriendos)	FC22 386	4.800.000	3.360.000	1.440.000

Nombres y apellidos del representante legal

Olivia González e

Firma

TOTALES:	46.560.596
GASTOS DEL DISTRITO:	32.592.417
GASTOS DE LA FUNDACIÓN:	13.968.179
SALDO A COBRAR DEL MES:	32.592.417



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

INFORME FINANCIERO

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

TALENTO HUMANO

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	510
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
NIT	800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	LIDY BATISTA OROZCO	1.239.786	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	LIDY BATISTA OROZCO		1.239.786
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	DURLEIDIS ESTHER FRANCO RO	1.239.780	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	DURLEIDIS ESTHER FRANCO RO		1.239.780
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	ZULAI ISABEL CERVANTES CA	1.239.780	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	ZULAI ISABEL CERVANTES CA		1.239.780
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	PAULA ANDREA SALAS CASTIL	1.239.780	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	PAULA ANDREA SALAS CASTIL		1.239.780

VALOR EN LETRA		TOTAL DEL DOCUMENTO	8.070.636	8.070.636
OCHO MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR				
REVISADO POR		CC/NIT		



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	511
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	
NIT	800197044 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE N°
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	ADA MARYS GUERRERO JULIO	1.037.172	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	ADA MARYS GUERRERO JULIO		1.037.172
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	SORAIDA GALINDO MARTINEZ	1.037.172	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	SORAIDA GALINDO MARTINEZ		1.037.172
25050101	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	LISNEY PAOLA PINEDA DIAZ	1.037.172	
11050501	PAGO DE NÒMINA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO N° 002-	LISNEY PAOLA PINEDA DIAZ		1.037.172

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	8.070.636	8.070.636
OCHO MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800197044 - 1

Nómina # NDE22 95 correspondiente al periodo de 1/04/2022 al 30/04/2022

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Salario Básico	Días Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Aux. Transp	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Valor EPS	Valor Pensión	Valor Retefte	Fondo Solid.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
PUESTO DE TRABAJO HOGAR DE PASO 022-2021																		
	JUDY BATISTA DROZCO CC30855637	1.000.000	30	1.000.000	0	96.113	117.172	130.113	0	1.337.398	48.809	48.809	0	0	0	0	97.618	1.239.780
	JURLEDES ESTHER FRANCO RODRIGUEZ CC1049538408	1.000.000	30	1.000.000	0	73.408	117.172	146.818	0	1.337.398	48.809	48.809	0	0	0	0	97.618	1.239.780
	ZULAIS ISABEL CERVANTES CABRERA CC 1002411272	1.000.000	30	1.000.000	0	110.113	117.172	110.113	0	1.337.398	48.809	48.809	0	0	0	0	97.618	1.239.780
	PAULA ANDREA SALAS CASTILLO CC 1143374976	1.000.000	30	1.000.000	0	64.243	117.172	155.983	0	1.337.398	48.809	48.809	0	0	0	0	97.618	1.239.780
	ADA MARYS GUERRERO JULIO CC 45690598	1.000.000	30	1.000.000	0	0	117.172	0	0	1.117.172	40.000	40.000	0	0	0	0	80.000	1.037.172
	SORALDA GALINDO MARTINEZ CC 33248405	1.000.000	30	1.000.000	0	0	117.172	0	0	1.117.172	40.000	40.000	0	0	0	0	80.000	1.037.172
	LISNEY PAOLA PINEDA DIAZ CC 1052733268	1.000.000	30	1.000.000	0	0	117.172	0	0	1.117.172	40.000	40.000	0	0	0	0	80.000	1.037.172
Total Hogar de Paso		7.000.000	210	7.000.000	0	337.877	820.204	543.027	0	8.701.108	315.236	315.236	0	0	0	0	630.472	8.070.636
TOTAL GENERAL		7.000.000	210	7.000.000	0	337.877	820.204	543.027	0	8.701.108	315.236	315.236	0	0	0	0	630.472	8.070.636

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO									
DATOS GENERALES DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO					Nombre EAS: FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR				
MODALIDAD: ATENCION 24 HORAS Restablecimientos de Derecho					UDS: HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA				
No del Convenio: 002-2022					Personal Contratado : Laboral: 07				
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	CARGO	CTO	DIAS LABORAD	SALARIO	TRANSP	TOTAL DEVENGADO	ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA
								TOTAL DEDUCCIONES	FIRMA - RECIBIDO A SATISFACCION
								NETO PAGADO	
								TOTAL DED.	
								PENSION	
								SALUD	
								TOTAL MES	
								BONIF/DESC	
								TOTAL HORAS Y RECAARGOS	
1	LUDY BATISTA OROZCO	30.895.637	FORMADORA	LAB	30	1.000.000	117.172	220.226	1.239.780
2	DURLEIDIS ESTHER FRANCO RODRIGUEZ	1.049.536.408	FORMADORA	LAB	30	1.000.000	117.172	220.226	1.239.780
3	ZULAIIS ISABEL CERVANTES CABRERA	1.002.411.272	FORMADORA	LAB	30	1.000.000	117.172	220.226	1.239.780
4	PAULA ANDREA SALAS CASTILLO	1.143.374.976	FORMADOR	LAB	30	1.000.000	117.172	220.226	1.239.780
5	ADA MARYS GUERRERO JULIO	45.690.598	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LAB	30	1.000.000	117.172		1.037.172
6	SORAIDA GALINDO MARTINEZ	33.248.405	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	LAB	30	1.000.000	117.172		1.037.172
7	LISNEY PAOLA PINEDA DIAZ	1.052.733.268	SERVICIOS GENERALES	LAB	30	1.000.000	117.172		1.037.172
						7.000.000	820.204	880.904	8.070.636

Representante Legal: GLORIA GONZALEZ CASSIANI

Firma y No de Cédula:

APORTES PARAFISCALES	Valor	Otras Aproporaciones	Valor
SALUD	\$ 595.000	CESANTIAS	\$ 651.684
PENSION	\$ 840.000	INTERESES SOBRE CESA	\$ 71.049
ARP	\$ 36.540	PRIMA DE SERVICIOS	\$ 651.684
SENA	\$ 140.000	VACACIONES	\$ 291.200
ICBF	\$ 210.000		
CAJA DE COMPENSACION	\$ 280.000		
SUBTOTAL	\$ 2.101.540	SUBTOTAL	\$ 1.665.616

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAF	ICAF
NT 800197044	1	FUNDACION MUJERES DE BOLIVAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 13 DE JUNIO 612 71-40	CARTAGENA-BOLIVAR	618359	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2022-04	2022-05	144468163	9434482892	E		2022/05/11	2022/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	\$3,019,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucesal: FOGAR DE PASO (5 Afiliados)					\$7,880,904	\$1,261,200			
Centro de Trabajo: 0,522 (5 Afiliados)					\$5,880,904	\$941,200			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)					\$5,880,904	\$941,200			
1	CC 160241172	CERVANTES CARRERA JULIAN ISABEL	23001	30	\$1,220,226	\$195,300	ESSC07	30	\$1,220,226
2	CC 30895617	BATISTA OROZCO JUDY DEL CARMEN	23001	30	\$1,220,226	\$195,300	ESSC07	30	\$1,220,226
3	CC 45602998	GUERRERO ADA	23001	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5002	30	\$1,000,000
4	CC 1049536408	FRANCO RODRIGUEZ BURGUEIS	23001	30	\$1,220,226	\$195,300	EP5002	30	\$1,220,226
5	CC 1143374976	SALAS CASTILLO PAULA ANDREA	23001	30	\$1,220,226	\$195,300	ESSC07	30	\$1,220,226
Centro de Trabajo: MANIPULADORAS (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			
6	CC 33248405	GALINDO SORABDA	23001	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC07	30	\$1,000,000
7	CC 1032733168	PEREIRA OLIVERA LENEYIS PAOLA	23001	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC07	30	\$1,000,000
Total Afiliados(7)					\$7,880,904	\$1,261,200			

CCF					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Sucesal: FOGAR DE PASO (5 Afiliados)					\$7,880,904	\$315,600			
Centro de Trabajo: 0,522 (5 Afiliados)					\$5,880,904	\$235,600			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)					\$5,880,904	\$235,600			
1	CC 160241172	CERVANTES CARRERA JULIAN ISABEL	23001	30	\$1,220,226	\$48,900	CCF08	30	\$1,220,226
2	CC 30895617	BATISTA OROZCO JUDY DEL CARMEN	23001	30	\$1,220,226	\$48,900	CCF08	30	\$1,220,226
3	CC 45602998	GUERRERO ADA	23001	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF08	30	\$1,000,000
4	CC 1049536408	FRANCO RODRIGUEZ BURGUEIS	23001	30	\$1,220,226	\$48,900	CCF08	30	\$1,220,226
5	CC 1143374976	SALAS CASTILLO PAULA ANDREA	23001	30	\$1,220,226	\$48,900	CCF08	30	\$1,220,226
Centro de Trabajo: MANIPULADORAS (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$80,000			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)					\$2,000,000	\$80,000			
6	CC 33248405	GALINDO SORABDA	23001	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF08	30	\$1,000,000
7	CC 1032733168	PEREIRA OLIVERA LENEYIS PAOLA	23001	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF08	30	\$1,000,000
Total Afiliados(7)					\$7,880,904	\$315,600			

PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días
Sucesal: FOGAR DE PASO (5 Afiliados)				
Centro de Trabajo: 0,522 (5 Afiliados)				
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)				
1	CC 160241172	CERVANTES CARRERA JULIAN ISABEL	23001	30
2	CC 30895617	BATISTA OROZCO JUDY DEL CARMEN	23001	30
3	CC 45602998	GUERRERO ADA	23001	30
4	CC 1049536408	FRANCO RODRIGUEZ BURGUEIS	23001	30
5	CC 1143374976	SALAS CASTILLO PAULA ANDREA	23001	30
Centro de Trabajo: MANIPULADORAS (2 Afiliados)				
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)				
6	CC 33248405	GALINDO SORABDA	23001	30
7	CC 1032733168	PEREIRA OLIVERA LENEYIS PAOLA	23001	30
Total Afiliados(7)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800197044	1	FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR	B - MENOS DE 100 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 13 DE JUNIO DG 32 71-40	CARTAGENA-BOLIVAR	6511106	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-04	1444688163	9434482892	E		2022/05/11	2022/05/05			\$3,019,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$1,261,200	\$0	\$0	\$1,261,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$195,300	\$0	\$0	\$195,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$905,900	\$0	\$0	\$905,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	7	\$51,900	\$0	\$0	\$51,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$315,600	\$0	\$0	\$315,600	
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,460,023	7	7	\$315,600	\$0	\$0	\$315,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$985,400	\$0	\$0	\$985,400	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	\$707,800	\$0	\$0	\$707,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$277,600	\$0	\$0	\$277,600	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$241,300	\$0	\$0	\$241,300	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	7	\$241,300	\$0	\$0	\$241,300	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$161,000	\$0	\$0	\$161,000	
SENA	PASENA	899,999,034	1	7	\$161,000	\$0	\$0	\$161,000	
TOTAL				7	\$3,019,700	\$0	\$0	\$3,019,700	



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

HONORARIOS

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Nit: 800197044 - 1

Nòmina # NDI22 70 corresponent al període de 1/04/2021 al 30/04/2022

TOTAL GENERAL



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	512
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ	
NIT	45532274

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
9501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	ADELAIDA MARTHA MANOSALVA	2.600.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	ADELAIDA MARTHA MANOSALVA		2.600.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.600.000	2.600.000
DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

ORDEN DE COBRO N° 3

Cartagena de Indias D.T y C. Abril 28 de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800197044-1

DEBE A:

ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. N° 45.532.274 de Cartagena

La Suma de \$ 2.600.000 (Dos Millones Seiscientos Mil Pesos MCT) Por concepto de Prestación de Servicio en el cargo de COORDINADORA, en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA; correspondiente al mes de Abril de 2022.

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintiocho (28) días del mes de Abril de 2022.


ADELAIDA MARTHA MANOSALVA GONZALEZ
C.C. N° 45.532.274 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4533274		MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	EDIFICIO ATLANTIC TORRE 2 APTO 501	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-04	2022-04	144562599	9434602400	I	2022/05/17	2022/05/05 BANCO DAVIVIENDA	\$464,400

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 4533274	MANOSALVA GONZALEZ ADELAIDA MARTHA	230201	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0		
Total		Afiliados(1)		\$1,600,000		\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45532274

MANOSALVA GONZALEZ
APELLIDOS

ADELAIDA MARTHA
NOMBRES

Adelaida Manosalsa G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1979

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

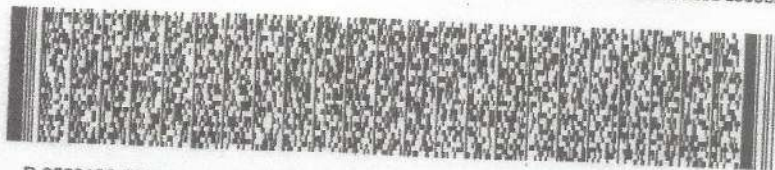
1.56
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-ENE-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0500100-30081211-F-0045532274-20010409

0385701052A 01 082848013



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	513
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
JOHANA CONTRERAS MHERE	
NIT	45754137

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
9501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	JOHANA CONTRERAS MHERE	1.600.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	JOHANA CONTRERAS MHERE		1.600.000
VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO		1.600.000	1.600.000
UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR				
REVISADO POR		CC/NIT		

Cuenta de cobro No.: 03

Cartagena de Indias D.T y C 27 de Abril de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
Nit: 800.197.044-1

Debe a:

JOHANA CONTRERAS MHERE
CC. 45.754.137 de Cartagena

La suma de UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS (\$1.600.000) por concepto de Prestación de Servicios, en el cargo de AUXILIAR ADMINISTRATIVO en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA. Correspondiente al mes de Abril de 2022.

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de 2022.



JOHANA CONTRERAS MHERE
CC. 45.754.137 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.754.137**
CONTRERAS MEHRE

APELLIDOS
JOHANA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1975**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

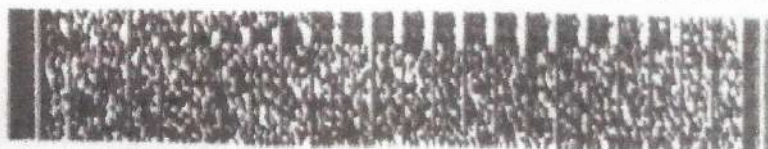
1.60
ESTATURA

B+
G S RH

F
SEXO

06-AGO-1993 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARE DE JUREL SANCHEZ TORRES



A-0500150-00328236 F-0045754137-20110020

00275000/001

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	d/r	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
45754137		CONTRERAS MEJIRE JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	chapaca	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
	Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	
Pensión	Salud							
2023-04	1444010842	9433967908	I	2022/05/10	2022/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$290,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Prestaciones	Contribuciones	Seguros	Coligios	IBC	Aportes	Coligios	IBC	Aportes	Coligios	IBC	Aportes	Tarifa	IBC	Días	Aporte	Exercido SEM e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$290,300	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						\$290,300	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						\$290,300	
1	CC	45754137					20330	30	\$1,000,000	\$160,000	\$5524.30	\$1,000,000	0	\$0	14+25	30	\$1,000,000	0.51226	\$5,300	0	\$0	\$290,300	
Total Afiliados(1)																					\$290,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE	_____
2. Domicilio	_____
3. Teléfono	_____
4. Fecha	_____
5. Hora	_____
6. Lugar	_____
7. Estado	_____
8. País	_____
9. Sexo	_____
10. Edad	_____
11. Profesión	_____
12. Estado civil	_____
13. Religión	_____
14. Partido	_____
15. Ocupación	_____
16. Escolaridad	_____
17. Idioma	_____
18. Nacionalidad	_____
19. Etnia	_____
20. Otros datos	_____

Identificación	d/	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC- 45734137		CONTRERAS WEHRE JHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	chapiaca	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor		
	Pensión	Salud		Pago	Planilla	Limite	Pago		Banco	Días Mora
2022-04	2022-04	1444010842		9433967908	1	2022/05/10	2022/05/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	514
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
SHIRLY PATRICIA POLO POLO	
NIT	1051447983

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE N°
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	SHIRLY PATRICIA POLO POLO	1.600.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	SHIRLY PATRICIA POLO POLO		1.600.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	1.600.000	1.600.000
UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

ORDEN DE COBRO N° 3

Cartagena de Indias D.T y C. Abril 27 de 2022

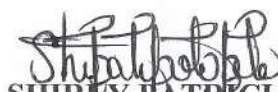
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800197044-1

DEBE A:

SHIRLY PATRICIA POLO POLO
C.C. N° 1.051.447.983 de Turbana

La Suma de \$ 1.600.000 (Un Millón Seiscientos Mil Pesos Mct.) Por concepto de Prestación de Servicio en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA, en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA; correspondiente al mes de Abril de 2022.

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de 2022.


SHIRLY PATRICIA POLO POLO
C.C N° 1.051.447.983 de Turbana

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1051447983		POLO POLO SHIRLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LA ESPERANZA	TURBANA-BOLIVAR	6613757	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Plantilla		Limite		Pago	Valor
2022-04	2022-04	1382690540	9432870242	I		2022/05/19		2022/04/26	\$290,300

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																		
1	CC 1051447983	POLO SHIRLY	210001	30	\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$5,300	0		\$5,300	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$5,300			\$5,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 105144783		POLO POLO SHIRLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE LA ESPERANZA	TURBANA-BOLIVAR	6613767	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	13826905-0	9431670242	1	2022/05/19	2022/04/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$290,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
COLUMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.447.983**
POLO POLO

APellidos
SHIRLYS PATRICIA

NOMBRES
Shirly Polo Polo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1993**

TURBANA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUN-2011 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0512100-00317493-F-1051447983-20110729

0027601990A 1

36576536



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	515
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
KEIVIN ENRIQUE JIMENEZ CONTRERAS	
NIT	1143392997

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	KEIVIN ENRIQUE JIMENEZ CON	1.800.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	KEIVIN ENRIQUE JIMENEZ CON		1.800.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	1.800.000	1.800.000
UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

ORDEN DE COBRO N° 3

Cartagena de Indias D.T y C. Abril 28 de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800197044-1

DEBE A:

KEIVIN ENRIQUE JIMENEZ CONTRERAS
C.C. N° 1.143.392.997 de Cartagena

La Suma de \$ 1.800.000 (Un Millón Ochocientos Mil Pesos Mct.) Por concepto de Tallerista,
en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA; correspondiente al mes de Abril de 2022.

Se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiocho (28) días del mes de Abril de 2022.



KEIVIN ENRIQUE JIMENEZ CONTRERAS
C.C. N° 1.143.392.997 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143392997		JIMENEZ CONTRERAS KEVIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	chapacua mz a S lote 16	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago			
2022-04	2022-04	144683939	9434628016	2022/05/23	NEQUI	0	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing ret	des	ca	pa	no	ca	da	ge	lna	vo	ex	pi	cl	vi	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Tarifa	IBC	Aporte	Dias	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																			
1	EC	1143392997	JIMENEZ KEVIN														21020	30	\$1,000,000	\$160,000	ESSC24	30	\$1,000,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$290,300
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143392997		JIMENEZ CONTRERAS KEVIN ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	chapacua mz a S lote 16	CARTAGENA-BOLIVAR	6613767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago			
2022-04	2022-04	144683939	9434628016	2022/05/23	NEQUI	0	\$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.392.997**
JIMENEZ CONTRERAS

APELLIDOS
KEVIN ENRIQUE

NOMBRES


FIRMA



INDEX DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1996**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-JUL-2014 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORREALBA



P-050036-00622078-M-1143392997-20140911

0039951510A 1

41967621

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14749524997



(415)7707212489984(8020) 000001474952499 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 3 9 2 9 9 7

6. DV

9

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 4 3 3 9 2 9 9 7

27. Fecha expedición

2 0 1 4, 0 7, 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

CONTRERAS

33. Primer nombre

KEVIN

34. Otros nombres

ENRIQUE

azón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

DG 34 MZ 26 - 15

42. Correo electrónico

kevinjimenez_@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 4 0 3 0 6 3 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 3, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

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

☐

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2021 - 03 - 25 / 14 : 22: 37

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 JIMENEZ CONTRERAS KEVIN ENRIQUE

985. Cargo Contribuyente



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	516
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
NILETH ORTIZ MIER	
NIT	30843403

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE N°
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	NILETH ORTIZ MIER	2.300.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	NILETH ORTIZ MIER		2.300.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000
DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

Cuenta de cobro No.: 003

CARTAGENA 26 de Abril de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

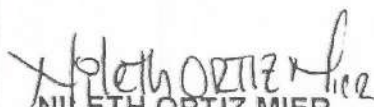
Debe a

NILETH ORTIZ MIER

Nit. 30.843.403

La suma de Dos Millones Trescientos Mil Pesos M/C (\$2.300.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo Profesional de Área (Pedagoga)

Se firma en Cartagena, a los Veintiséis (26) días del mes de abril de 2022


NILETH ORTIZ MIER
Nit. 30.843.403 de Calamar

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
30843-403		ORTIZ MIER NILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CBA 2 N°1 - 119	CALAMAR-BOLIVAR	0208398	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Plantilla	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Dias Mora	Valor
2-04	1430467979	9434149228	I	2022/05/03	2022/04/27	BANCOLOMBIA	0	\$348,390

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

COTIZACIÓN DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Nº	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Aportante: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000		\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			
Tipo de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000		\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			
Bec: CALAMAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000		\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			
1	CC 30843-403	ORTIZ MILETH	231601	30	\$1,200,000	\$192,000	BPS048	30	\$1,200,000	\$192,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,200,000	\$6,300	0		\$0	\$0			
Total Afiliados(1)						\$1,200,000	\$192,000		\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$4,300			\$1,200,000	\$4,300			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante
C 30843403		ORTIZ MIER NILETH	INDEPENDIENTE
Periodo		Clave	Tipo
022-04	2022-04	1430467979	1
Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CRA 2 N°1 - 119	CALAMAR-BOLIVAR
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
6208396		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Límite	Fecha	Pago	Valor
022-04	2022-04	1430467979		9434149228		2022/05/03	2022/04/27	BANCOLOMBIA	\$348,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
IFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
IRL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,300	\$0	\$0	\$6,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$348,300	\$0	\$0	\$348,300	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.843.403

ORTIZ MIER

APELLIDOS

NILETH

NOMBRES

NILETHORTIZ MIER

FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1980

CALAMAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G S RH

F
SEXO

18-MAR-1999 CALAMAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 0501300 00193124-F-0030843403-20091101

0017649117A 1

28174942



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	517
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
DANNA EVELING TORRES FONTALVO	
NIT	1051819809

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE N°
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	DANNA EVELING TORRES FON	2.200.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N°002-2022	DANNA EVELING TORRES FON		2.200.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.200.000	2.200.000
DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

Cuenta de cobro No.: 3

CARTAGENA 27 de Abril de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

DANNA EVELING TORRES FONTALVO

CC. 1051819809

La suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$2.200.000.00) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el hogar de Paso Luz y Vida en el cargo de Nutricionista Dietista correspondiente al mes de Abril de 2022

Se firma en CARTAGENA, a los veintisiete (27) días del mes de Abril de 2022.

Danna Torres f.

DANNA TORRES FONTALVO

CC. 1051819809 de SAN JUAN NEPOMUCENO

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.819.809**

TORRES FONTALVO

APELLIDOS

DANNA EVELING

NOMBRES

Danna torres f

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1990**

EL CARMEN DE BOLIVAR
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

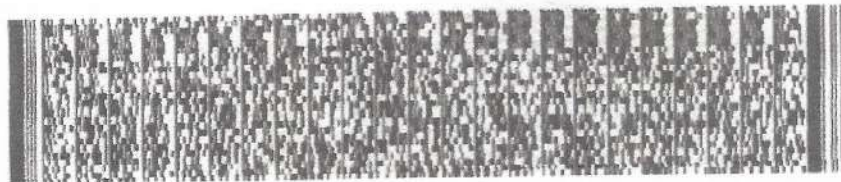
O+
G.S. RH

F
SEXO

09-JUL-2008 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0507900-00249588-F-1051819809-20100811

0023384940G 1

34498689

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051819809		TORRES FONTALVO DANNA EVELING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 # 82-37	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2022-05	2022-05	9435057310	2022/06/03	2022/07/31	\$329,400
				BANCO DE OCCIDENTE	0

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)										\$1,000,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)										\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$0	
1	CC 1051819809	TORRES DANNA	230301	30		\$160,000	EP5010	30		\$1,000,000	\$125,000	CCF09	30		\$20,000	14-11	30		\$1,000,000	\$24,400	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,000,000				\$1,000,000	\$125,000				\$20,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1051819809		TORRES FONTALVO DANNA EVELING	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 # 82-37	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha	Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2022-05	2022-05	1479933655	9435057310	1	2022/06/03	2022/05/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$329,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000
COM-FAMILIAR CARTAGENA		CCF09	890,480,110	1	1	\$20,000	\$0	\$0	\$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL					1	\$329,400	\$0	\$0	\$329,400

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14725070707



(415)7707212489984(8020) 000001472507070 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 1 8 1 9 8 0 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 5 1 8 1 9 8 0 9

27. Fecha expedición

2 0 0 8, 0 7, 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

San Juan Nepomuceno

6 5 7

31. Primer apellido

TORRES

32. Segundo apellido

FONTALVO

33. Primer nombre

DANNA

34. Otros nombres

EVELING

razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

CL 25 82 37

42. Correo electrónico

danna0717@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 5 2 1 4 9 1 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 4, 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 2 2 9

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

2020 - 11 - 25 / 14 : 19: 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 TORRES FONTALVO DANNA EVELING

985. Cargo CONTRIBUYENTE



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	518
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ	
NIT	45763963

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE N°
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA	2.300.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	MARIA ENRIQUETA GOMEZ NA		2.300.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	2.300.000	2.300.000
DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		

ORDEN DE COBRO N° 3

Cartagena de Indias D.T y C. Abril 28 de 2022

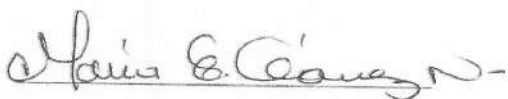
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800197044-1

DEBE A:

MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C. N° 45.763.963 de Cartagena

La Suma de \$ 2.300.000 (Dos Millones Trescientos Mil Pesos MCT) Por concepto de Prestación de Servicio en el cargo de TRABAJADORA SOCIAL, en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA; correspondiente al mes de ABRIL de 2022.

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintiocho (28) días del mes de Abril de 2022 .



MARIA ENRIQUETA GOMEZ NARVAEZ
C.C N° 45.763.963 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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		Valor
	Pago	Planilla		Planilla	Límite	Pago	Banco	
Pensión	Salud							
2020-06	23060141	9407862749	I		2020/07/14	2020/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Identificación	Nombre	ingresos	retiro	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.763.963**

GOMEZ NARVAEZ

APELLIDOS

MARIA ENRIQUETA

NOMBRES

Maria E. Gomez N.
FIRMA



MONTE DE PIEDAD

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

Carlos Angel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-0511800-0028272-F-0045763963-20110223

0025928733A 1

35958233

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14576854001



(415)7707212489984(8020) 0000014576854001

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 5 7 6 3 9 6 3

6. DV

5

12. Dirección sectorial
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 5 7 6 3 9 6 3

27. Fecha expedición

1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

NARVAEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

ENRIQUETA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Digna

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

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

6 5 3 1 4 1 4

45. Teléfono 2

3 1 1 6 7 5 5 4 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 8 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 4 2 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 4 6

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

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 - 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:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	519
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ
NIT	73574462

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
59501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	ORLANDO JAVIER COLINA MAF	2.500.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	ORLANDO JAVIER COLINA MAF		2.500.000
VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO		2.500.000	2.500.000
DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
APROBADO POR				
REVISADO POR	CC/NIT			

Cuenta de cobro No.: 03

Cartagena de Indias D.T y C 28 de Abril de 2022

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 DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) por concepto de Prestación de Servicios Profesionales, en el cargo de PSICOLOGO en el HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA. Correspondiente al mes de Abril de 2022

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintiocho (28) días del mes de Abril de 2022.



ORLANDO JAVIER COLINA MARTINEZ

C.C N° 73.574.462 de Cartagena

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

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 amboeres 1 N° 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Pago	Limite	Fecha	Pago	Valor
2022-04	2022-04	53498765	9432852305		2022/05/13	2022/04/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$290,300

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		
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000	\$160,000			\$175,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000	\$160,000			\$125,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0		
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)										\$1,000,000	\$160,000			\$125,000			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0		
1	CC 73574462	COLINA ORLANDO	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5002	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,000,000	\$5,300	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,000,000				\$125,000				\$0			\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23374462		COLINA MARTINEZ ORLANDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRE ambareres 1 N° 27-26	CARTAGENA-BOLIVAR	6623586	llo

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2022-04	2022-04	33498765	9432892303	1	2022/05/11	2022/04/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$290,300		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

N° IDENTIFICACION: 73.574.462
 COLINA MARTINEZ
 ORLANDO JAVIER

Orlando J. Colina M.



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

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ARBELA GARCIA

A 9500140-00259156-M-0073574462-20101037 0024280661G 1 6010633483



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de registro, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14656652657



(415)77072124893841802010000014656652657

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

7 3 5 7 4 4 6 2

6. DV:

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

7 3 5 7 4 4 6 2

27. Fecha expedición:

1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bolívar

1 3

31. Ciudad/Municipio:

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

COLINA

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

ORLANDO

34. Otros nombres

JAVIER

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio:

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR AMBERES PRIMER CALLEJON 27 26

42. Correo electrónico:

ojcoma@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 6 3 0 9 1 3

45. Teléfono 2

6 3 8 4 5 4 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

45. Código:

7 2 2 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 0 6 1 0

48. Código:

8 6 9 2

49. Fecha inicio actividad:

2 0 0 9 1 1 2 7

50. Código:

1

2

51. Código:

2 4 4 5

52. Número
establecimientos

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

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 9 0 9 0 4

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 1.5.1.2.20 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



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

DOTACION DE TRABAJADORES

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es



NIT.800197044-1

MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la factura anexada de confecciones Rhenals, correspondiente a Dotación de Trabajadores por valor de \$ 1.300.000.00, será amortizada desde el mes de febrero hasta Junio de 2022 por un valor mensual de \$172.000.00 por concepto del ITEM del presupuesto; por valor de \$ 860.000.00 quedando un saldo de \$ 440.000.00

CARMEN JULIA GUERRERO CALLE

C.C N°22.800.739

T.P 127240-T

Dirección: Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42

Teléfono Fijo: 6564962 -Celular: 3003158226

www.fundacionhijosdebolivar.org

E-mail: fundahibol@yahoo.es



UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA,
CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE BOBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800197044.

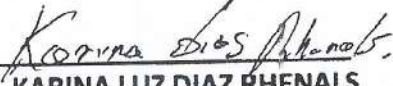
DEBE A.
CONFECCIONES RRENALS MODA
NIT. 45.687.705

La suma de \$1.300.000(Un millón trescientos mil pesos M/cte.)

**Por concepto de elaboración de uniformes en el mes de febrero del 2022 de acuerdo
a la relación siguiente:**

CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	CONJUNTO EN TELA ANTIFLUIDO CON SUS BORDADOS PARA SERVICIOS GENERALES	\$105.000	\$105.000
2	CONJUNTO DE TELA ANTIFLUIDA CON SUS BORDADOS PARA MANIPULADORA DE ALIMENTOS	\$102.500	\$205.000
4	CONJUNTO DE TELA DEPORTIVA CON SU SUETER EN LACOS Y SUS BORDADOS PARA FORMADORES	\$90.000	\$360.000
7	ZAPATOS	\$90.000	\$630.000

Atentamente;


KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.687.705

DIAZ REHENALS

APELLIDOS

KARINA LUZ

NOMBRES

Nombre Luz DIAZ REHENALS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

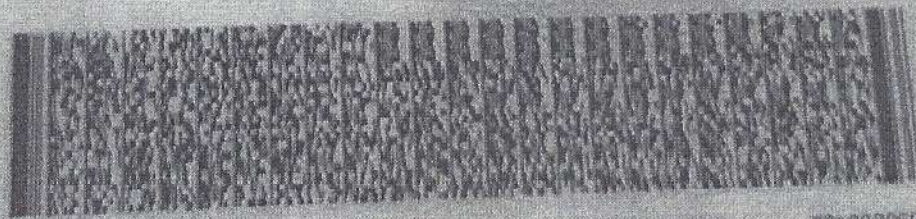
F

SEXO

05-JUL-1996 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



A-0500100-00130630-F-0045687705-20081122

0008690012A 1

6010020600

DIAN

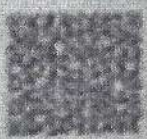
Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Nombre de la Entidad Tributaria

2. Número de Contribuyente

14374033041



3. Nombre de la Entidad Tributaria

4. Tipo de Entidad Tributaria

5. Tipo de Entidad Tributaria

IDENTIFICACION

6. Tipo de Contribuyente 7. Tipo de Contribuyente 8. Tipo de Contribuyente 9. Tipo de Contribuyente

10. Tipo de Contribuyente 11. Tipo de Contribuyente 12. Tipo de Contribuyente 13. Tipo de Contribuyente

14. Tipo de Contribuyente 15. Tipo de Contribuyente 16. Tipo de Contribuyente 17. Tipo de Contribuyente

18. Tipo de Contribuyente 19. Tipo de Contribuyente 20. Tipo de Contribuyente 21. Tipo de Contribuyente

22. Tipo de Contribuyente 23. Tipo de Contribuyente 24. Tipo de Contribuyente 25. Tipo de Contribuyente

26. Tipo de Contribuyente 27. Tipo de Contribuyente 28. Tipo de Contribuyente 29. Tipo de Contribuyente

30. Tipo de Contribuyente 31. Tipo de Contribuyente 32. Tipo de Contribuyente 33. Tipo de Contribuyente

34. Tipo de Contribuyente 35. Tipo de Contribuyente 36. Tipo de Contribuyente 37. Tipo de Contribuyente

38. Tipo de Contribuyente 39. Tipo de Contribuyente 40. Tipo de Contribuyente 41. Tipo de Contribuyente

42. Tipo de Contribuyente 43. Tipo de Contribuyente 44. Tipo de Contribuyente 45. Tipo de Contribuyente

46. Tipo de Contribuyente 47. Tipo de Contribuyente 48. Tipo de Contribuyente 49. Tipo de Contribuyente

50. Tipo de Contribuyente 51. Tipo de Contribuyente 52. Tipo de Contribuyente 53. Tipo de Contribuyente

54. Tipo de Contribuyente 55. Tipo de Contribuyente 56. Tipo de Contribuyente 57. Tipo de Contribuyente

58. Tipo de Contribuyente 59. Tipo de Contribuyente 60. Tipo de Contribuyente 61. Tipo de Contribuyente

62. Tipo de Contribuyente 63. Tipo de Contribuyente 64. Tipo de Contribuyente 65. Tipo de Contribuyente

66. Tipo de Contribuyente 67. Tipo de Contribuyente 68. Tipo de Contribuyente 69. Tipo de Contribuyente

70. Tipo de Contribuyente 71. Tipo de Contribuyente 72. Tipo de Contribuyente 73. Tipo de Contribuyente

74. Tipo de Contribuyente 75. Tipo de Contribuyente 76. Tipo de Contribuyente 77. Tipo de Contribuyente

78. Tipo de Contribuyente 79. Tipo de Contribuyente 80. Tipo de Contribuyente 81. Tipo de Contribuyente

82. Tipo de Contribuyente 83. Tipo de Contribuyente 84. Tipo de Contribuyente 85. Tipo de Contribuyente

86. Tipo de Contribuyente 87. Tipo de Contribuyente 88. Tipo de Contribuyente 89. Tipo de Contribuyente

90. Tipo de Contribuyente 91. Tipo de Contribuyente 92. Tipo de Contribuyente 93. Tipo de Contribuyente

94. Tipo de Contribuyente 95. Tipo de Contribuyente 96. Tipo de Contribuyente 97. Tipo de Contribuyente

98. Tipo de Contribuyente 99. Tipo de Contribuyente 100. Tipo de Contribuyente 101. Tipo de Contribuyente

102. Tipo de Contribuyente 103. Tipo de Contribuyente 104. Tipo de Contribuyente 105. Tipo de Contribuyente

106. Tipo de Contribuyente 107. Tipo de Contribuyente 108. Tipo de Contribuyente 109. Tipo de Contribuyente

110. Tipo de Contribuyente 111. Tipo de Contribuyente 112. Tipo de Contribuyente 113. Tipo de Contribuyente

114. Tipo de Contribuyente 115. Tipo de Contribuyente 116. Tipo de Contribuyente 117. Tipo de Contribuyente

118. Tipo de Contribuyente 119. Tipo de Contribuyente 120. Tipo de Contribuyente 121. Tipo de Contribuyente

122. Tipo de Contribuyente 123. Tipo de Contribuyente 124. Tipo de Contribuyente 125. Tipo de Contribuyente

126. Tipo de Contribuyente 127. Tipo de Contribuyente 128. Tipo de Contribuyente 129. Tipo de Contribuyente

130. Tipo de Contribuyente 131. Tipo de Contribuyente 132. Tipo de Contribuyente 133. Tipo de Contribuyente

134. Tipo de Contribuyente 135. Tipo de Contribuyente 136. Tipo de Contribuyente 137. Tipo de Contribuyente



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	534
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
KARINA LUZ DIAZ REHENALS	
NIT	45687705

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
PAGO DE DOTACION A TRABAJADORES CONTRATO N° 002-2022 UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA			

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359501	PAGO DE DOTACION A TRABAJADORES CONTRATO N° 002-2022 UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	KARINA LUZ DIAZ REHENALS	172.000	
11050501	PAGO DE DOTACION A TRABAJADORES CONTRATO N° 002-2022 UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	KARINA LUZ DIAZ REHENALS		172.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	172.000	172.000
CIENTO SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

**IMPLEMENTACION DEL SISTEMA
DE GESTION**

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es



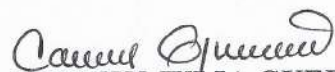
NIT.800197044-1

MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION HIJOS DE
BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la cuenta de cobro presentada en el mes de Febrero por valor de \$ 6.500.000.00, correspondiente al ITEM del presupuesto correspondiente a la IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, será amortizada desde el mes de Febrero hasta Junio de 2022 por un valor mensual de \$ 1.300.000.00


CARMEN JULIA GUERRERO CALLE
C.C N°22.800.739
T.P 127240-T

Dirección: Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42

Teléfono Fijo: 6564962 -Celular: 3003158226

www.fundacionhijosdebolivar.org

E-mail: fundahibol@yahoo.es

Cartagena de Indias D.T y C 28 de Febrero de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT.800197044-1

DEBE A:

FERNANDO MAGALLANES GRAU

C.C.Nª 1.047.447.058 de Cartagena

La Suma de \$ 6.500.000.00 (Seis Millones Quinientos Mil Pesos Mcte) Por Concepto de Implementación del Sistema Integrado de Gestión en la Modalidad Hogar de Paso de la Fundación Hijos de Bolívar; para la elaboración del plan para la gestión de riesgos de accidentes o situaciones que afecten la vida o integridad de los niñas, niñas y adolescentes dentro del convenio de Asociación Nª 002-2022, lo cuales incluyen la elaboración de:

Plan de gestión de riesgos de accidentes

Plan de Saneamiento Básico

Plan de Emergencias

Plan de Capacitaciones y Actividades del Sistema de Gestión de SST

Implementación para el Correcto Uso y Manipulación de Sustancias de Limpiezas y Desinfección (Detergentes, desinfectantes)

Fernando Magallanes Grau
FERNANDO MAGALLANES GRAU
C.C.Nª 1.047.447.058 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANO

NÚMERO 1.047.447.058
MAGALLANES GRAU

NOMBRE
FERNANDO

Fernando Magallanes Grau



BOCÓN DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-OCT-1991

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O-

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

10-JUN-2010 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

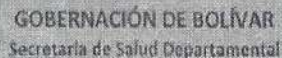
Carolina María Ramírez
REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA MARÍA RAMÍREZ TORRES



P 0500100-00048385-SA 1047447058 20100810

0025374564A 1

34670079



Por la cual se concede Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR

En uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que El Señor **FERNANDO MAGALLANES GRAU, PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL**, identificado con la cedula de ciudadanía No.1.047.447.058 expedida en Cartagena, ha solicitado la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando la documentación exigida en la resolución No. 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que La Doctora AURY ESTELLA SANCHEZ CAMACHO-Profesional Universitaria código 219 grado 3 del Programa Salud y Ambiente Laboral, ha revisado y verificado la documentación presentada por el Peticionario, la cual cumple con los requisitos exigidos en el artículo segundo de la resolución No 4502 del 2012, para expedir la **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Que en virtud de lo anterior,

RESOLVE:

ARTICULO PRIMERO. - Concédase **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A:** Al Señor **FERNANDO MAGALLANES GRAU**, identificado con la cedula de ciudadanía No.1.047.447.058 expedida en Cartagena, en las áreas de: Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación del Accidente de Trabajo, Higiene Industrial u Ocupacional, Seguridad Industrial, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO SEGUNDO.- La Licencia de que trata el Artículo anterior tiene vigencia por el termino de diez (10) años contados a partir de su ejecutoria.

PARAGRAFO - Licencia valida en todo el territorio nacional, personal e intransferible.

ARTÍCULO TERCERO. - Contra la presente resolución procede el recurso de reposición de conformidad con el artículo 74 del C. P. A. y de lo C. A. Ley 1437 de 2011.

28 OCT. 2020

ALVARO MANUEL GONZALEZ HOLLMAN
Secretario de Salud Departamental de Bolivar

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14549607661



(415)7707212489984(8020) 000001454960766 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 7 4 4 7 0 5 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 7 4 4 7 0 5 8

27. Fecha expedición

2 0 1 0 0 6 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

MAGALLANES

32. Segundo apellido

GRAU

33. Primer nombre

FERNANDO

34. Otros nombres

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR AMBERES CR 44 A 26 D 10

42. Correo electrónico

fernandomagallanes2011@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 6 7 1 9 7 3 1

45. Teléfono 2

3 0 4 5 2 3 9 3 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 5 2 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

9 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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 - 05 - 29

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



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	520
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
FERNANDO MAGALLANES GRAU	
NIT	1047447058

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	FERNANDO MAGALLANES GRA	1.300.000	
11050501	PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022	FERNANDO MAGALLANES GRA		1.300.000
VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO		1.300.000	1.300.000
UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR				
REVISADO POR		CC/NIT		



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

ALIMENTACION

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

SUBTOTAL	1.463.150
DESCUENTO	0
IVA	73.158
RETEFUENTE	36.579
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.499.729



Factura Electrónica De Venta No

No. 6854

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764025882496 Vence 2023-02-25

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO MAFE SAS

Nit 900636075

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA VENTA 7000.00 X 1000

CLIENTE			FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR			POR CONCEPTO DE			
NIT		8.001.970.441			HOGAR DE PASO				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO						
ALPES AV 13 DE JUNIO DG		Cartagena	6913767						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
30/04/2022		30/04/2022			LEONARDO RIOS GOMEZ			Credito	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
39	2853	Pera		1	Kilo	4.000,00	5%	200,00	4.000,00
40	21433	Manzana		1	Kilo	6.000,00	5%	300,00	6.000,00
41	14782	Pescado		2	Kilo	34.000,00	5%	3.400,00	68.000,00
42	1447	Pimenton		1	Kilo	6.000,00	5%	300,00	6.000,00
43	7486	Cebada		1	Kilo	8.500,00	5%	425,00	8.500,00
44	32566	Lentejas		2	Kilo	4.200,00	5%	420,00	8.400,00
45	14789	Tamarindo		1	Kilo	4.900,00	5%	245,00	4.900,00
46	74856	Gelatina		1	Kilo	16.000,00	5%	800,00	16.000,00
47	32478	Garbanzo		1	Kilo	4.500,00	5%	225,00	4.500,00
48	14788	Pepino		1	Kilo	3.500,00	5%	175,00	3.500,00
49	0142	Platano		2	Kilo	3.500,00	5%	350,00	7.000,00
50	78954	Repollo		1	Kilo	2.000,00	5%	100,00	2.000,00
51	1447	Panela		2	Und	2.900,00	5%	290,00	5.800,00
52	14788	Banano		1	Kilo	3.000,00	5%	150,00	3.000,00
53	23654	Aguacate		1	Und	3.700,00	5%	185,00	3.700,00
54	21214	Papaya		1	Kilo	2.000,00	5%	100,00	2.000,00
55	8799	Pan mogolla		27	Und	300,00	5%	405,00	8.100,00
56	14784	Panelitas		27	Und	300,00	5%	405,00	8.100,00
57	12455	Roscon de bocado		27	Und	1.000,00	5%	1.350,00	27.000,00
58	24177	Galleta wafer		27	Und	500,00	5%	675,00	13.500,00
59	14788	Mermelada		1	Kilo	6.500,00	5%	325,00	6.500,00
60	0214	cilantro		1	Kilo	6.000,00	5%	300,00	6.000,00
61	14788	Remolacha		1	Kilo	3.000,00	5%	150,00	3.000,00
62	78961	Chocolisto		1	Kilo	18.500,00	5%	925,00	18.500,00
63	8745	Cebollin		1	Kilo	3.500,00	5%	175,00	3.500,00
64	25148	Galleta de sal		2	Paq	6.500,00	5%	650,00	13.000,00
65	1478	Tomate de arbol		2	Kilo	4.800,00	5%	480,00	9.600,00
66	98745	Pan molde		3	Paq	6.500,00	5%	975,00	19.500,00
67	9632	Fideo		2	Paq	3.500,00	5%	350,00	7.000,00
68	1444	Melon		1	Kilo	4.500,00	5%	225,00	4.500,00
69	6333	Chocolatina		27	Und	500,00	5%	675,00	13.500,00
70	3321	Fresa		1	Kilo	7.300,00	5%	365,00	7.300,00
71	48521	Naranja		1	Kilo	4.500,00	5%	225,00	4.500,00

Total líneas o items: 71

Valor en Letras
UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.463.150
DESCUENTO	0
IVA	73.158
TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.536.308
RETEFUENTE	36579
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.499.729

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2022 15:29:02

BARRIO ESPAÑA CRA 45 # 26D300 Teléfono 3015015003-3215517462 Cartagena

Correo Electrónico didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: WORLD OFFICE COLOMBIA SAS NIT 900354330-3 Software: WORLD OFFICE (WO_2)

CUFE: a4bc7742f7acaa985cfbf9cf598612e060eae24b4397d5fb6540c00f07e02227e542e87f6287a31e608707f30262b9d7 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2022 15:29:02



Factura Electrónica De Venta No

No. 6854

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764025882496 Vence 2023-02-25

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO MAFE SAS

Nit 900636075

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA VENTA 7000.00 X 1000

CLIENTE				FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR				POR CONCEPTO DE			
NIT		8.001.970.441						HOGAR DE PASO			
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO							
ALPES AV 13 DE JUNIO DG		Cartagena		6913767							
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR				FORMA DE PAGO			
30/04/2022		30/04/2022		LEONARDO RIOS GOMEZ				Credito			
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total			
1	0007	Arroz	14	Und	3.900,00	5%	2.730,00	54.600,00			
2	0358	Carne Molida	6	Kilo	30.000,00	5%	9.000,00	180.000,00			
3	236	Carne	6	Kilo	32.000,00	5%	9.600,00	192.000,00			
4	011	Avena	1	Kilo	6.000,00	5%	300,00	6.000,00			
5	8963	Pechuga	9	Kilo	16.500,00	5%	7.425,00	148.500,00			
6	1284	Ponque	14	Kilo	1.250,00	5%	875,00	17.500,00			
7	414256	Ahuyama	2	Kilo	4.900,00	5%	490,00	9.800,00			
8	0165	Yogurt	27	Und	1.400,00	5%	1.890,00	37.800,00			
9	4682	Bofe	1	Kilo	12.500,00	5%	625,00	12.500,00			
10	16565	Pan de Queso	27	Und.	600,00	5%	810,00	16.200,00			
11	0142	Yuca	2	Kilo	3.500,00	5%	350,00	7.000,00			
12	3697	Tomate	2	Kilo	7.000,00	5%	700,00	14.000,00			
13	1447	Zanahoria	2	Kilo	3.500,00	5%	350,00	7.000,00			
14	027	Bocadillo	2	Kilo	7.600,00	5%	760,00	15.200,00			
15	031	Cebolla	1	Kilo	7.000,00	5%	350,00	7.000,00			
16	711233	Queso	4	Kilo	18.000,00	5%	3.600,00	72.000,00			
17	0023	Cuchuco	1	Kilo	6.700,00	5%	335,00	6.700,00			
18	1662	Frijoles	1	Kilo	6.500,00	5%	325,00	6.500,00			
19	74128	Pan tajado	2	Paq	6.500,00	5%	650,00	13.000,00			
20	2416	Guayaba	2	Kilo	6.800,00	5%	680,00	13.600,00			
21	2635	Habichuela	1	Kilo	6.500,00	5%	325,00	6.500,00			
22	2546	Harina de maiz	2	Kilo	4.000,00	5%	400,00	8.000,00			
23	2416	Higado	3	Kilo	18.000,00	5%	2.700,00	54.000,00			
24	1425	Leche	2	Kilo	18.500,00	5%	1.850,00	37.000,00			
25	14581	Lechuga	1	Kilo	3.500,00	5%	175,00	3.500,00			
26	25126	Limon	3	Kilo	6.500,00	5%	975,00	19.500,00			
27	4784	Maizena	1	Kilo	6.850,00	5%	342,50	6.850,00			
28	5545	Mandarina	2	Kilo	7.800,00	5%	780,00	15.600,00			
29	98713	Mango	3	Kilo	6.800,00	5%	1.020,00	20.400,00			
30	8741	Mantequilla	1	Kilo	8.000,00	5%	400,00	8.000,00			
31	74123	Maracuya	2	Kilo	6.850,00	5%	685,00	13.700,00			
32	87453	Galleta de leche	2	Paq	5.800,00	5%	580,00	11.600,00			
33	48521	Mora	2	Kilo	7.000,00	5%	700,00	14.000,00			
34	15258	Ñame	4	Kilo	4.500,00	5%	900,00	18.000,00			
35	25817	Papa	4	Kilo	6.000,00	5%	1.200,00	24.000,00			
36	8741	Pastas	2	Kilo	3.600,00	5%	360,00	7.200,00			
37	7485	Patilla	2	Und	7.000,00	5%	700,00	14.000,00			
38	1223	Huevo	30	Und	600,00	5%	900,00	18.000,00			
Total líneas o ítems: 71					SUBTOTAL			1.463.150			
Valor en Letras UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE PESOS M/CTE					DESCUENTO			0			
					IVA			73.158			
					TOTAL DE LA OPERACIÓN			1.536.308			
					RETEFUENTE			36.579			
					RETEIVA			0			
					RETEICA			0			
					TOTAL MENOS RETENCIONES			1.499.729			

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2022 15:29:02

BARRIO ESPAÑA CRA 45 # 26D300 Teléfono 3015015003-3215517462 Cartagena

Correo Electrónico didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a4bc7742f7aca985cfbf9cf598612e060ee24b4397d5fb6540c00f07e02227e542e87f6287a31e608707f30262b9d7 --Fecha y Hora de Expedición: 30/04/2022 15:29:02



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	521
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
DICDATICO Y SUMINISTRO MAFFE SAS	
NIT	900636075 7

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
2059501	PAGO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	DICDATICO Y SUMINISTRO MA	1.499.729	
11050501	PAGO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	DICDATICO Y SUMINISTRO MA		1.499.729
VALOR EN LETRA		TOTAL DEL DOCUMENTO	1.499.729	1.499.729
UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR				
REVISADO POR		CC/NIT		



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

EMERGENCIAS Y BOTIQUIN

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit	800197044
-----	-----------

FACTURA DE COMPRA

FC22

370

Documento Externo No.

PROVEEDOR	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS
-----------	---

NIT	900493968 3
-----	-------------

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
-----------	--------	----------

FECHA DOCUMENTO

FECHA VENCIMIENTO

sabado, 30 de abril de 2022

30-abr-22

COMPRÓ

FORMA DE PAGO

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

CREDITO	
---------	--

[illegible]

Cantidad

Valor Unitario

IVA

Total

Otros Gastos Diversos Costos	
------------------------------	--

1.00

50.420

0%

50.420

Valor en Letras

SESENTA MIL PESOS MCTE

	SUBTOTAL	
--	----------	--

50.420

DESCUENTO

0

IV A

9,580

RETEFUENTE

0

RETEIVA

0

RETEICA

0

TOTAL DOCUMENTO	
-----------------	--

60.000



NIT.800197044-1

MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la factura anexada en el mes de Febrero de 2022 correspondiente al ITEM del Presupuesto de EMERGENCIAS Y BOTIQUIN, por valor de \$ 299.940.00 será amortizada desde el mes de FEBRERO A JUNIO de 2022 por valor mensual de \$ 60.000.00


CARMEN JULIA GUERRERO CALLE
C.C N°22.800.739
T.P 127240-T

Dirección: Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42

Teléfono Fijo: 6564962 -Celular: 3003158226

www.fundacionhijosdebolivar.org

E-mail: fundahibol@yahoo.es

Distribuidora de Insumos Medicos del Caribe S.A.S
DISMECARIBE S.A.S.
NIT 900,493,968-3
Cartagena - Colombia

La Providencia Urb. El Biffi Diagonal 31 A # 71 - 85
Resolucion de Facturacion No. 18763005773039 de 03/05/2021
Autorizacion del No. 20 al 10,000 Prefijos EQ

El Comprador Despachar a:
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
AVENIDA 13 DE JUNIO DIAGONAL 32 71 42 LOS ALPES,
Nit 800,197,044-1
Telefono: (5)6613767
Cartagena - Colombia

Factura de Venta N IM 00001 905

Despachar a:
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
AVENIDA 13 DE JUNIO DIAGONAL 32 71 42 LOS ALPES,
Nit 800,197,044-1
Telefono: (5)6613767
Cartagena - Colombia
Zona: Norte
Contrato N°
Tipo C
Orden
Fecha Factura 02-febrero-2022

F.Vcto

DD - MM - AA
02/02/2022

Valor A Su Cargo Por Servicios O Suministros Diversos Como Sigue:

Código	Descripción del artículo	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
J-008592	Guantes Esteriles	10	3500	35000
H-002215	Baja Lengua	2	4800	9600
N-002366	Esparadrapo	2	10500	21000
K-002525	Algodón	2	5500	11000
L-002352	caja de cura	3	3150	9450
N-012536	Linterna	1	18000	18000
Z-025362	Espadragapo de Papel	1	8000	8000
V-001215	Termómetros	2	16000	32000
O-004789	Gel antibacterial	2	28000	56000
R-001215	Termómetros	2	14000	28000
M-001253	Gasas	3	8000	24000

Total \$ 252.050
Impuesto de Ventas - (Reg. Comun) 19% \$ 47.890
Total a Cargo \$ 299.940

Condiciones de Pago:

F. FACTURA	VCTO	CUOTA	FACTURA	FORMA - PAGO
02 DE FEBRERO DEL 2022	02 DE FEBRERO DE 2022	299.940	1 905	Efectivo
Cuota(s) a plazo total de				1

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

LA PRESENTE FACTURA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 772,773 Y 774 DEL COD. DE COMERCIO.) EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO TODAS LAS MERCANCIAS ANTES DESCRITAS Y ENUMERADAS. A LAS CUALES APLICAN LAS GARANTIAS OFERTADAS, LA MORA EN EL PAGO OCACIONARA INTERESES SOBRE EL SALDO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA SIN PERJUICIO DE ACCIONES EJECUTIVAS PERTINENTES.


FIRMA COMPRADOR ACEPTANTE


FIRMA VENEDOR



COMPROBANTE DE EGRESO	EG22	535
FUNDACION HIJO DE BOLIVAR		
NIT:	800197044	

BENEFICIARIO	
DISTRIBUIDORA DE INSUMOS MEDICOS DEL CARIBE SAS	
NIT	900493968 3

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	POR CONCEPTO DE
			PAGODE ELEMNTOS DE BOTIQUIN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE NO
sabado, 30 de abril de 2022	30-abr-22	LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
23359501	PAGODE ELEMNTOS DE BOTIQUIN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS	60.000	
11050501	PAGODE ELEMNTOS DE BOTIQUIN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA	DISTRIBUIDORA DE INSUMOS		60.000

VALOR EN LETRA	TOTAL DEL DOCUMENTO	60.000	60.000
SESENTA MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
APROBADO POR			
REVISADO POR	CC/NIT		



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

DOTACION PERSONAL

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

SUBTOTAL	1.600.000
DESCUENTO	0
IVA	-
RETEFUENTE	-
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.600.000



UNIFORMES ESCOLARES, DEPORTIVOS, EMPRESARIALES, ROPA PARA DAMA,
CABALLEROS, DISEÑOS DE ESTAMPADOS, BORDADOS, CALZADO Y ACCESORIOS

CUENTA DE BOBRO

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT 800197044.

DEBE A.
CONFECCIONES Rhenals MODA
NIT. 45.687.705

La suma de \$1.600.000(un millón seiscientos mil pesos M/cte.)

Por concepto de suministro de dotación para el hogar de paso luz y vida en el mes de abril del 2022 de acuerdo a la relación siguiente:

- Camisetas blancas
- Pijama de hombre
- Pijama de dama
- Brassier
- Boxer
- Panty
- Toallas
- Chancletas
- Zapatos
- Sudadera
- Medias

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Cartagena a los 30 días del mes de abril del 2022.

Atentamente;


KARINA LUZ DIAZ RHENALS
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.687.705

DIAZ REHENALS

APELLIDOS

KARINA LUZ

NOMBRE

MARIA LUCIA DIAZ REHENALS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1975

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

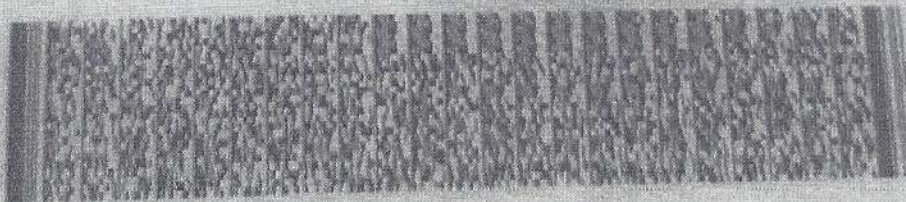
F

SEXO

05-JUL-1996 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES



A-0500100-00130630-F-0045687705-20081122

0008690012A 1

6010020000

001

4. *Thymus serpyllifolius* L.

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

[illegible]



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 522 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|-------------------------|----------|
| BENEFICIARIO | |
| KARINA LUZ DIAZ RHENALS | |
| NIT | 45687705 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE COMPRA DE KIT DE DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 |

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado,30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|-------------------------|-----------|-----------|
| 59501 | PAGO DE COMPRA DE KIT DE DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 | KARINA LUZ DIAZ RHENALS | 1.600.000 | |
| 11050501 | PAGO DE COMPRA DE KIT DE DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 | KARINA LUZ DIAZ RHENALS | | 1.600.000 |

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------|-----------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 1.600.000 | 1.600.000 |
| UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

DOTACION DE ASEO E HIGIENE PERSONAL

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

| | |
|-----------------|---------|
| SUBTOTAL | 411.810 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 20590 |
| RETEFUENTE | - |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 432.400 |



Factura Electrónica De Venta No

No. 6856

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764010942721 Vence 2022-02-24

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO MAFE SAS

Nit 900636075

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA VENTA 7000.00 X 1000

| CLIENTE | | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | | | POR CONCEPTO DE | | | |
|--------------------------|--------|----------------------------|-------------------|----------|-------------------------|-----|-----------|---------------|
| NIT | | 8.001.970.441 | | | HOGAR DE PASO | | | |
| DIRECCIÓN | | CIUDAD | | TELÉFONO | | | | |
| ALPES AV 13 DE JUNIO DG | | Cartagena | | 6913767 | | | | |
| FECHA FACTURA | | | FECHA VENCIMIENTO | | VENDEDOR | | | FORMA DE PAGO |
| 30/04/2022 | | | 30/04/2022 | | LEONARDO RIOS GOMEZ | | | Credito |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
| 1 | 017852 | Jabon de baño | 15 | Und | 3.000,00 | 5% | 2.250,00 | 45.000,00 |
| 2 | 17846 | Maquina De Afeitar | 5 | Und | 3.000,00 | 5% | 750,00 | 15.000,00 |
| 3 | 2416 | Cepillo Dental | 9 | Und | 2.500,00 | 5% | 1.125,00 | 22.500,00 |
| 4 | 2513 | Papel Higienico | 5 | Und | 3.500,00 | 5% | 875,00 | 17.500,00 |
| 5 | 4142 | Toallas Higienicas | 2 | Paq | 5.500,00 | 5% | 550,00 | 11.000,00 |
| | 22636 | Pañitos humedos | 2 | Und | 12.500,00 | 5% | 1.250,00 | 25.000,00 |
| | 16888 | Shampoo | 2 | Und | 18.500,00 | 5% | 1.850,00 | 37.000,00 |
| 8 | 114712 | Acondicionador | 2 | Und | 18.500,00 | 5% | 1.850,00 | 37.000,00 |
| 9 | 234415 | Crema de Peinar | 2 | Und | 18.000,00 | 5% | 1.800,00 | 36.000,00 |
| 10 | 544966 | Crema de Cuerpo | 3 | Und | 17.500,00 | 5% | 2.625,00 | 52.500,00 |
| 11 | 542233 | Talco | 2 | Und | 36.000,00 | 5% | 3.600,00 | 72.000,00 |
| 12 | 47582 | Peinillas | 9 | Und | 2.500,00 | 5% | 1.125,00 | 22.500,00 |
| 13 | 56666 | Desodorante | 4 | Und | 2.500,00 | 5% | 500,00 | 10.000,00 |
| 14 | 25856 | Crema Dental | 3 | Und | 9.800,00 | 5% | 1.470,00 | 29.400,00 |
| Total líneas o ítems: 14 | | | | | SUBTOTAL | | | 411.810 |
| | | | | | DESCUENTO | | | 0 |
| | | | | | IVA | | | 20.590 |
| | | | | | TOTAL DE LA OPERACIÓN | | | 432.400 |
| | | | | | RETEFUENTE | | | 0 |
| | | | | | RETEIVA | | | 0 |
| | | | | | RETEICA | | | 0 |
| | | | | | TOTAL MENOS RETENCIONES | | | 432.400 |

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2022 12:44:30

BARRIO ESPAÑA CRA 45 # 26D300 Teléfono 3015015003-3215517462 Cartagena

Correo Electrónico didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office [wo_2]

CUFE: a4bc7742f7acca985cbl9cd598612e060eae24b4397d5fb6540c00f07e02227e542e8716287a31e608707130262b9d7 -Fecha y Hora de Expedición: 30/04/2022 12:44:30 p. m.



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 523 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| DIDACTICO Y SUMINISTRO MAFFE SAS | |
| NIT | 900636075 7 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE DOTACION DE ASEO E HIGIENE PERSONAL
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO
LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|--|--------------------------------|---------|---------|
| 20359501 | PAGO DE DOTACION DE ASEO E HIGIENE PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | DIDACTICO Y SUMINISTRO MA | 432.400 | |
| 11050501 | PAGO DE DOTACION DE ASEO E HIGIENE PERSONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | DIDACTICO Y SUMINISTRO MA | | 432.400 |
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | | 432.400 | 432.400 |
| CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

RECREACIONISTA

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

| | |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL | 1.000.000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 1.000.000 |

Cuenta de cobro No: 003

Cartagena de Indias 30/04/2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit: 800.197.044-1

Debe a

JHONNATHAN ALEXANDER MONROY DURAN

CC.1019071839

La Suma de Un Millón de Pesos Mcte (\$1.000.000.00) por concepto de Prestación de Servicios en el mes de abril, en el Hogar de Paso Luz y Vida como Recreacionista (Realizando actividades de recreación y Deportes a los NNA que ingresaron.)

Se firma en Cartagena de Indias , a los treinta (30) días del mes de abril de2022.



JHONNATHAN ALEXANDER MONROY DURAN
CC.1019071839

Aceptada:

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.071.839

MONROY DURAN

APELLIDOS
JHONNATHAN ALEXANDER

NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1992

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA B+ S.D. RH M SEXO

25-JUN-2010 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ ROMERO

INDICE DERECHO

[Barcode]

P:1500150-0020250-M-1015071839-20100618 0023402025A 1 35080514

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14749327971



(415)7707212469984(8020) 000001474932797 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 9 0 7 1 8 3 9 | 6

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barranquilla

2 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 9 0 7 1 8 3 9

27. Fecha expedición

2 0 1 0 0 6 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MONROY

32. Segundo apellido

DURAN

33. Primer nombre

JHONNATHAN

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Círculo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Simón

7 4 4

41. Dirección principal

CR 7 3 44 BRR VILLA HERMOSA

42. Correo electrónico

jhonnathan.amd@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 7 2 5 6 0 6 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

Actividad secundaria

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 0 1

Otras actividades

48. Código

8 2 9 9

Actividad terciaria

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 0 1

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

0

52. Número establecimientos

0

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

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo



| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| RAZON SOCIAL : | JHONNATHAN ALEXANDER MONROY DURAN |
| IDENTIFICACION: | CC-1019071839 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-04-23 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-05-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-04-21 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERIODO PENSION: | 2022-04 |
| PERIODO SALUD: | 2022-04 |
| NUMERO PLANILLA: | 8618647363 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8653817804 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037 | 000156264 | NUEVA EPS S.A. | 1 | \$ 1.000.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 125.000 | \$ 125.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | \$ 1.000.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 160.000 | \$ 160.000 |
| 14-23 | 868011153 | POSITIVA | 1 | \$ 1.000.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.300 | \$ 5.300 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 290.300 | \$ 290.300 |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 09/06/2022



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 524 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|--------------|-----------------------------------|
| BENEFICIARIO | JHONNATHAN ALEXANDER MONROY DURAN |
| NIT | 1019071839 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE N0 |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|--------------------------|---|--------------------------------|-----------|-----------|
| 23359501 | PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 | JHONNATHAN ALEXANDER MC | 1.000.000 | |
| 11050501 | PAGO DE PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO N° 002-2022 | JHONNATHAN ALEXANDER MC | | 1.000.000 |
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | | 1.000.000 | 1.000.000 |
| UN MILLON DE PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

SERVICIOS PUBLICOS

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

| | |
|-----------------|---------|
| SUBTOTAL | 227.098 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 227.098 |

Recibo de Caja

Recaudador Aguas de Cartagena S.A. E.S.P.
NIT 800.252.396-4

Transacción Fecha: 14-05-2022 13:15
Código Único de Seguimiento:
202205141317415502811
Entidad: Olimpica

| | |
|-------------------|----------------------|
| Subtotal | \$ 227.098,00 |
| IVA | \$ 0.00 |
| Total pago | \$ 227.098,00 |

Concepto

| | |
|-------------------------------|---------|
| PÓLIZA | 699507 |
| CLAVE DE PAGO | 5502811 |
| Identificador del Pago | 7304171 |

Total Pago \$ 227.098,00

AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337



ÚLTIMO DÍA DE PAGO SIN RECARGO

04-05-2022

Factura de Venta 00012022A101066679 Período Abr-2022 Fecha de Emisión 26-04-2022 Ref. Catastral 130010105003000650001001001

Nombre Abonado GLORIA CASSIANI CASTILLO Domicilio K.VALENCIA K81 31F 42 EL RECREO

ASEO
CLIENTE
699507
PACARIBE S.A. E.S.P.
NIT. 900.074.102-5
Barrio Los Alpes
Transversal 73 No.311 - 140
Cartagena de Indias - Colombia
TEL 605 6455480 EXT 401 - 605 6424300

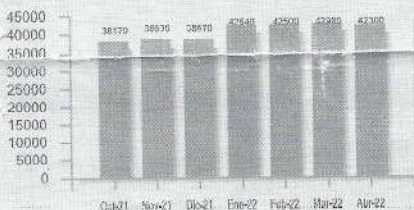
Frecuencia Barrido 3 Frecuencia Recolectión 3 Aporte
Clasificación M3 Estrato 4 Tarifa MEDIO

OTROS COMPONENTES DE LA TARIFA.

| Descrip. otros componentes de la Tarifa | Valor |
|---|--------|
| V Ton Efé Apro x Sus | 0.0022 |
| V Ton R No Ap x Sus | 0.1309 |
| Valor Sub/Con | 0.00 |
| V Ton B y Lim x Sus | 0.0033 |
| V Ton L Ur x Suscr | 0.0005 |
| V Ton R de Ap x Sus | 0.0001 |

| Desglose de Conceptos | Total Mes |
|--------------------------------|---------------|
| ASEO | 283 |
| Aprovechamiento Resolución 720 | 19.799 |
| Cargo Fijo Resolución 720 | 20.724 |
| Cargo Variable Resolución 720 | 1.460 |
| Cuota Capital Decreto 528 | 36 |
| Interes de Financiación D. 528 | -2 |
| Ajuste a la Decena | -2 |
| SUBTOTAL | 42.300 |

Consumo en \$ por promedio facturado de aseo
Promedio de 10/21 a 04/22: 40,827,14



TOTAL MES 42.300

GERENTE GENERAL PACARIBE S.A. E.S.P.

POLIZA
699507
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.
NIT. 800.252.396-4
Edificio Chambacú, piso 2
Cra. 13B No. 26-78
Cartagena de Indias - Colombia
Call Center 605 6943337

Número de medidor 376864 Diámetro 15 mm Estado medidor Normal
Lectura anterior 381 Lectura actual 413 Consumo mes 32
Fecha lectura anterior 22-03-22 Fecha lectura actual 22-04-22 Real estimado Real

Observaciones

| Clase uso | Estrato | Unidades |
|-----------------------|-----------|----------|
| RESIDENCIAL ESTRATO 4 | 4 - MEDIO | 1 |
| Servicio | C.F. | Cons. |
| Acueducto | C.F. | Cons. |
| TARIFA 41 | | |



Suspensión a partir de: 06/05/2022
Tasa de Uso 7,81 (\$/m3) Tasa Retributiva 22.07 (\$/m3)

| Desglose de Conceptos | M3 | Precio | Total Mes |
|---|----|----------|----------------|
| ACUEDUCTO CARGO FIJO | | | 12.694 |
| ACUEDUCTO CONSUMO | | | |
| Consumo Acued. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41) | 16 | 2.285,00 | 36.560 |
| Consumo Acued. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41) | 16 | 2.285,00 | 36.560 |
| ALCANTARILLADO CARGO FIJO | | | 6.504 |
| ALCANTARILLADO CONSUMO | | | |
| Consumo Alcan. Basico 0 a 16 M3 (Trf. - 41) | 16 | 2.890,00 | 46.240 |
| Consumo Alcan. Complementario > 17 M3 (Trf. - 41) | 16 | 2.890,00 | 46.240 |
| SUBTOTAL | | | 184.798 |

TOTAL MES 184.798

GERENTE GENERAL AGUAS DE CARTAGENA S.A. E.S.P.

SALDO MORA 0

TOTAL A PAGAR 227.098

Somos autorretenedores según Resolución 0547 del 25 de Enero del 2002. Vigilada Superservicios SSP No. Único de registro 1-1300-1000-1. Esta factura presta mérito ejecutivo conforme a las normas vigentes (Derecho Civil y comercial). La reconexión del servicio no autorizada es causal de corte y terminación del contrato (Decreto 302 de 2000, Cap IV, Artículo 28 y 29.5)



AGUAS DE CARTAGENA
S.A. E.S.P.

Póliza

699507

Mora Al



26-04-2022

Total

0



AGUAS DE CARTAGENA
S.A. E.S.P.

Póliza

699507

Período

Abr-2022

Factura

00012022A101066679

Total

227.098

CLAVE DE PAGO:

00000005502811



(415)7709998014633(8020)0000005502811(3900)0000227098
Favor no colocar sellos sobre el código de barras



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 525 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|--------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| AGUA DE CARTAGENA SA ESP | |
| NIT | 800252396 4 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|---------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado,14 de mayo de 2022 | 14-may-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|---|--------------------------|---------|---------|
| 23359501 | PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | AGUA DE CARTAGENA SA ESP | 227.098 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO DE AGUA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | AGUA DE CARTAGENA SA ESP | | 227.098 |

| | | | |
|---|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 227.098 | 227.098 |
| DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

| | |
|-----------------|---------|
| SUBTOTAL | 170.898 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETEFUENTE | - |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 170.898 |



Líneas 164
01 8000 910 164

Con tolerancia y respeto construiremos
un mejor país

FACTURA N°
2077416817

N° DE CONTRATO

217931

TOTAL A
PAGAR (\$)

170,898

FECHA DE
VENCIMIENTO

26/04/2022

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE SUScriptor GLORIA CASSIANI CASTILLO
Dirección Predio KR 81 DG 31F - 42

Dirección Entrega C081 031F 042RECRO

Barrio EL EDEN (CARTAGENA)

Medidor LA870016597

Referencia Catastral 0013000001010500300056000060

Ruta 10072021500214700

Estrato ESTRATO 4

Estado CONEXION

Uso RESIDENCIAL

Ciclo 1007

SERVICIO PÚBLICO

100,057

BIENES

0

SERVICIOS

70,841

VALOR VENCIDO

Información General
Mes Facturado ABR2022
Fecha de Emisión 11/ABR/2022
Meses de Deuda 1
Valor en Reclamo
Fecha Último Pago 01/04/2022
Valor Último Pago 129,018.00
LECTURA FECHA
Lectura Anterior 1890 03/03/2022
Lectura Actual 1936 05/04/2022
Causa No Lectura
Factor de Corrección .9832

Brilla

¡Brilla de Surtigas no entrega
dinero en efectivo por tu cupo
o productos!

CUPO DISPONIBLE
\$0

CUPO UTILIZADO
\$ 252,386

CUPO ASIGNADO
\$ 0

SOLO USUARIOS QUE ESTEN AL DIA

*Aplica Términos y condiciones. Ver en www.brilladelsurtigas.com

Escanea y paga
tu factura



¡Es fácil, rápido y seguro!

DETALLE DE CONCEPTOS FACTURADOS

| CONCEPTO | VALOR
FACTURADO | VALOR A PAGAR
DEL MES | SALDO | CUOTAS
PENDIENTES |
|---------------------------------------|--------------------|--------------------------|---------|----------------------|
| 0017 CARGO FIJO MENSUAL | 3,026 | 3,026 | 0 | |
| 0031 CONSUMO DE GAS NATURAL | 82,755 | 82,755 | 0 | |
| 0131 INT FINAC EXCL S.PUBL DIST-COM | 328 | 328 | 0 | |
| 0133 INTERESES DE FINANCIACION BRILLA | 5,397 | 5,397 | 0 | |
| 0135 INTERESES DE FINANCIACION | 27 | 27 | 0 | |
| 0156 REC MORA EXCL S.PUBL DIST-COM | 65 | 65 | 0 | |
| 0177 SEGURO FNB | 232 | 232 | 0 | |
| 0220 RELARG MORA EXCL | 278 | 278 | 0 | |
| FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 10409541 | 0 | 5,449 | 5,453 | 1 de 24 |
| FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 12790349 | 0 | 64,514 | 205,961 | 3 de 24 |
| FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 11212228 | 0 | 4,389 | 15,610 | 4 de 24 |
| FINANCIACIÓN DEUDA NRO. 12326304 | 0 | 4,438 | 20,595 | 5 de 24 |

TOTAL DEL MES (\$)

92,108

170,898

247,619

Somos Grandes Contribuyentes Resolución 2029 Nov. 22/96. Somos Auto retenedores Resolución 0227 Nov. 30/94 Este documento equivalente a factura, presta mérito ejecutivo de acuerdo con el artículo 130 de la ley 142 de 1994. Nit: 890.400.869-9 www.surtigas.com.co / surtigas@surtigas.com.co

Tasa de Interés de Mora
Servicio Público
6% E.A.

Surtigas
Representante legal



Hazlo cómodamente en

www.surtigas.com.co

Desde \$1.000 hasta \$5.000.000.000
con el botón de PSE



Aplica para Surtigas Bolívar, Sucre, Córdoba, Antioquia (Laureles, El Bague, Zaragoza, Taraza, Segovia y Jardín) y Magdalena (Santa Ana). Para más información contactar a la línea 164 o 018000910164 desde teléfono fijo o celular o ingresa a www.surtigas.com.co

CARGO FIJO

Cargo Fijo (\$/Factura)(Cufm,i,j) 3026

INDICES DE CALIDAD DEL GAS

| REF. | REAL |
|------|------|
| DES | 0 |
| IPLI | 100% |
| IO | 100% |
| IRST | 100% |

EQUIVALENTE EN KW

| | | | |
|---------------|--------|------------------|---|
| Valor KW Hora | 10.37 | Poder Calorífico | 1 |
| Consumo KW | 129.63 | | |



(415)7709998002777(8020)0290653161(3900)0000170898(96)20220426

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de Cupón

N° DE CONTRATO

Meses de Deuda

VALOR VENCIDO A PAGAR

SURTIGAS S.A.E.S.P.

Número de Cupón

N° DE CONTRATO

Meses de Deuda

VALOR TOTAL A PAGAR

0290653161

217931

1

170,898

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

FAVOR NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 526 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|--------------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| SURTIDORA DE GAS DEL CARIBE SA | |
| NIT | 890400869 9 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO DE GAS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE N0 |
| jueves, 28 de abril de 2022 | 28-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|----------------------------|---------|---------|
| 23359501 | PAGO DE SERVICIO DE GAS
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE
2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | SURTIDORA DE GAS DEL CARIB | 170.898 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO DE GAS
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022
HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | SURTIDORA DE GAS DEL CARIB | | 170.898 |

| | | | |
|--|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 170.898 | 170.898 |
| CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS
M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

Entregado por _____



afinia

Grupo epm

Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P.

NIU: 17050440

Call Center: 115 - 6053500444

Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC:

1224790

Total a pagar mes:

\$ 349.510

Total documento por pagar:

\$589.160

Fecha pago oportuno:

09/05/2022

Suspensión a partir de:

10/05/2022

No. Facturas vencidas:

1

Saldo anterior:

\$ 239.650

Fecha emisión:

02/05/2022

Documento equivalente No.:

22202205006370

ID. de Cobros:

1224790268 - 21

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago

CASSIANI CASTILLO GLORIA

Usuario o suscriptor

CASSIANI CASTILLO GLORIA

Estrato/Clasificación

Resid. Estrato 4 E.Carib

Dirección de suministro

CR 80D 31F-42

EL RECREO

CARTAGENA

URB-1239348000007 = K81 31F 42, E/DG3

Dirección de Envío

CR 80D 31F-42

EL RECREO

CARTAGENA

CARTAGENA



Resumen facturación mes

Periodo facturado

01/04/2022 - 02/05/2022

Energía

Otras Entidades



Energía

\$ 338.500



Aseo

\$ 0



Imp. Alumbrado Público

\$ 11.010



Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana

\$ 0



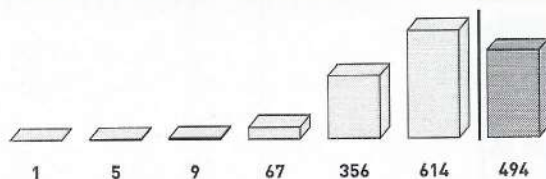
Total a pagar

\$ 349.510

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 5,78

Información regulatoria

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, Caribemar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 171).

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

El Gobierno Nacional mediante Decreto Legislativo 517 del 4 de abril de 2020 y la Resolución MME 40130 del 11 de mayo de 2020, estableció los lineamientos para la implementación del aporte voluntario "Comparto mi Energía", dirigido a los usuarios de los estratos 4, 5 y 6, y Comerciales e Industriales.

Lo invitamos a unirse con su aporte, para ello la empresa ha dispuesto en la página web <https://caribemar.facture.co/Pagar/> el botón Aportar, allí podrá indicar el valor que desea aportar.

Muy pronto volverá la familia que te conectará con el uso seguro de la energía ¡Espéralos!

afinia
Grupo epm

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

NIC (Referencia de Pago):

1224790

ID de Cobro: 1224790268 - 21 / Titular: CASSIANI CASTILLO GLORIA

Somos autoretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2.016, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el artículo 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito

Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Nº de documentos vencidos

2

Total documentos por pagar

\$ 589.160

Fecha de pago oportuno

09/05/2022

Total a pagar mes

\$ 349.510

Javier Lastra Fuscaldo

121517709998169074180201122479026802101390010000349510196120220509

000000000014804 - 2210 - 0001 - 0080 - 002961

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 527 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|----------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| CARIBEMAR DE LA COSTAS SAS | |
| NIT | 901380949 1 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| lunes , 09 de mayo de 2022 | 9-may-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|----------------------------|---------|---------|
| 59501 | PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | CARIBEMAR DE LA COSTAS SAS | 349.510 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO DE ENERGIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | CARIBEMAR DE LA COSTAS SAS | | 349.510 |

| | | | |
|--|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 349.510 | 349.510 |
| TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

| | |
|-----------------|---------|
| TOTAL DOCUMENTO | 156.560 |
|-----------------|---------|



TV



Internet



Voz



Móvil



Factura No. 2022040029

JUAN CARLOS AMARIS AGUILARServicio Fijo - No. Línea: **6056564962**KR KR81A CL31 331 APTO 202 RECREO - CARTAGENA
CARTAGENA - BOLIVAR

Nit o CC.: 73169329

Factura electrónica de venta: BEC - 219540029



QR DIAN

Periodo facturado: 17/Mar/2022 al 16/Abr/2022

**Saldo mes anterior** \$ 0Total Factura Mes Anterior \$ 158,428
Pagos Realizados -\$ 158,428**Cargos de reconexión e intereses de mora** \$ 27,998Interés de Mora Mes Anterior \$ 908
Reconexión \$ 27,090**Servicio mes actual** \$ 125,562

Servicios Mes Actual IVA Incluido \$ 125,562

Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas \$ 3,000

Valor Cuota(s) \$ 3,000

Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas \$ 156,560**IMPUESTOS MES SERVICIO**

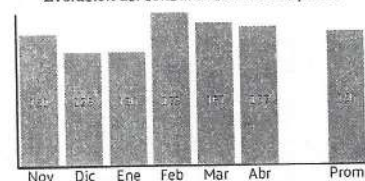
| Impuestos | Monto Base Calculado | Valor Impuesto |
|-----------|----------------------|----------------|
| IVA 19% | \$ 23,526.00 | \$ 4,469.94 |

Total a Pagar**\$ 156,560**Fecha de vencimiento y pago: **26/Abr/2022**Fecha de suspensión: **27/Abr/2022**Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60272708101**¿Qué Necesitas Saber?****¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!**

Ya puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura desde la App Mi Movistar o en WhatsApp escribiendo "Hola" al 315 233 33 33.

¿Qué Necesitas Saber?Esta factura incluye el **cobro proporcional de los servicios no facturados por estar suspendido**. El valor se calcula desde la fecha de reactivación del servicio hasta el corte de facturación.**¿Qué Necesitas Saber?**Puedes pagar tu factura en www.movistar.co, APP Mi Movistar, Nequi, Daviplata, Supergiros, Pagatodo, Baloto y Giros y Finanzas. Paga digital y podrás obtener fabulosos obsequios.

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

| Month | Consumption (minutos/segundos) |
|-------|--------------------------------|
| Prom | 19 |
| Abr | 0 |
| Mar | 0 |
| Feb | 0 |
| Ene | 10 |
| Dic | 54 |
| Nov | 48 |

REPRESENTACIÓN GRÁFICA**Notificación previa a reporte a centrales de riesgo**

Estimado cliente, el pago de la factura antes de la fecha límite de pago oportuno evita la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente **JUAN CARLOS AMARIS AGUILAR**

(415)7707176960178(8020)0000060272708101(3900)00000000156560(96)20220426

Número para Pagos

60272708101

\$



Total a pagar



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 528 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|--------------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| COLOMBIA TELECOMUNICACIONES SA | |
| NIT | 830122566 1 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO DE TELEFONO E INTERNET CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| jueves, 28 de abril de 2022 | 28-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|--|--------------------------------|---------|---------|
| 23359501 | PAGO DE SERVICIO DE TELEFONO E INTERNET CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | COLOMBIA TELECOMUNICACIONES SA | 156.560 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO DE TELEFONO E INTERNET CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | COLOMBIA TELECOMUNICACIONES SA | | 156.560 |
| VALOR EN LETRA | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 156.560 | 156.560 |
| CIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

MANTENIMIENTO Y REPARACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR****Nit 800197044****FACTURA DE COMPRA****FC22****369**

Documento Externo No.

PROVEEDOR ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

NIT 1051447471

DIRECCION CIUDAD TELEFONO

FECHA DOCUMENTO

sabado, 30 de abril de 2022

FECHA VENCIMIENTO

30-abr-22

POR CONCEPTO DE

PAGO MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA
UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

COMPRÓ

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

FORMA DE PAGO

CREDITO

| Descripción | Cantidad | Valor Unitario | IVA | Total |
|---------------------------|----------|----------------|-----|-----------|
| Servicios Tecnicos Costos | 1,00 | 1.200.000 | 0% | 1.200.000 |

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE

| | |
|-----------------|-----------|
| SUBTOTAL | 1.200.000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | - |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 1.200.000 |



NIT.800197044-1

MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION HIJOS DE
BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la cuenta de cobro presentada en el mes de Febrero por valor de \$ 6.000.000.00, correspondiente al ITEM del presupuesto correspondiente a la MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS, será amortizada desde el mes de Febrero hasta Junio de 2022 por un valor mensual de \$ 1.200.000.00

CARMEN JULIA GUERRERO CALLE

C.C N°22.800.739

T.P 127240-T

Dirección: Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42

Teléfono Fijo: 6564962 -Celular: 3003158226

www.fundacionhijosdebolivar.org

E-mail: fundahibol@yahoo.es

Cartagena de Indias D.T. y C 28 de Febrero de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800.197.044-1

DEBE A:

ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ

C.C N° 1051447471

La suma de \$ 6.000.000.00 (Seis Millones de Pesos M/cte.

Por Concepto de Mantenimiento y adecuaciones a todo costo realizadas en la Unidad de Servicios del Hogar de Paso Luz y Vida Ubicado en el Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42.

| | |
|---|-----------------|
| REPARACIONES ELECTRICAS..... | \$ 250.000.00 |
| PINTURA DE INTERIORES Y FACHADA..... | \$ 1.000.000.00 |
| INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE AIRES..... | \$ 900.000.00 |
| INSTALACION DE PUERTAS EN LA COCINA..... | \$ 1.700.000.00 |
| MATERIALES..... | \$ 2.150.000.00 |

Ariel Balvin Agamez
ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ
C.C N° 1051447471

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.447.471

BALVIN AGAMEZ

APELLIDOS

ARIEL RODRIGO

NOMBRES

Ariel Balvin Agamez

HPMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1990
CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O-

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-SEP-2010 TURBANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0512100-00485321-M-1051447471-20131004

0056296404A 1

40560146

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14404141218



(415)7707212489984(8020) 000001440414121 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 1 4 4 7 4 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 5 1 4 4 7 4 7 1

27. Fecha expedición

2 0 1 0 0 9 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Turbaná

8 3 8

31. Primer apellido

BALVIN

32. Segundo apellido

AGAMEZ

33. Primer nombre

ARIEL

34. Otros nombres

RODRIGO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Turbaná

8 3 8

41. Dirección principal

BRR LA ESPERANZA CR 8 6 114

42. Correo electrónico

rodrigobalvin4@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 8 0 1 9 4 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 1 1 0 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 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- 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

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2017 - 02 - 13

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 BONILLA MORALES MARTIN GERARDO

985. Cargo Gestor III



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 536 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|-----------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | |
| ARIEL RODRIGO BALVIN AGAMEZ | |
| NIT | 1051447471 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado,30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|---------------------------|-----------|-----------|
| 23359501 | PAGO DE MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM | 1.200.000 | |
| 11050501 | PAGO DE MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA UDS HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | ARIEL RODRIGO BALVIN AGAM | | 1.200.000 |

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|-----------|-----------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 1.200.000 | 1.200.000 |
| UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS MCT | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

***REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION
INSTITUCIONAL***

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es



NIT.800197044-1

MANOS QUE CONSTRUYEN SUEÑOS CON AMOR

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION HIJOS DE
BOLIVAR

CERTIFICA:

Que la factura de venta Nª 0923 anexada en el mes de Febrero de 2022 correspondiente al ITEM del Presupuesto de REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION INSTITUCIONAL, por valor de \$ 1.100.000.00; será amortizada desde el mes de FEBRERO hasta MARZO por un valor mensual de \$ 500.000.00 quedando un saldo de \$ 100.000.00 para el mes de abril

CARMEN JULIA GUERRERO CALLE

C.C Nª22.800.739

T.P 127240-T

Dirección: Barrio el Recreo Urb. Valencia Cra. 81 N° 31 F 42

Teléfono Fijo: 6564962 -Celular: 3003158226

www.fundacionhijosdebolivar.org

E-mail: fundahibol@yahoo.es

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

| | |
|-----|-----------|
| Nit | 800197044 |
|-----|-----------|

FACTURA DE COMPRA

FC22

386

Documento Externo No.

| | |
|-----------------|--|
| POR CONCEPTO DE | |
|-----------------|--|

SALDO POR VALOR AMORTIZADO DESDE FEBRERO DE 2022
HASTA LA FECHA POR COMPRA DE 10 ABANICOS DE PARED

COMPRÓ

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

| |
|---------------|
| FORMA DE PAGO |
|---------------|

| | |
|---------|--|
| CREDITO | |
|---------|--|

| | |
|-----------|--------------------------------|
| PROVEEDOR | VARIEDADES NATHALIE Y HERMANOS |
|-----------|--------------------------------|

| | |
|-----|------------|
| NIT | 73129100 1 |
|-----|------------|

| | | |
|-----------|--------|----------|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO |
|-----------|--------|----------|

FECHA DOCUMENTO

sabado, 30 de abril de 2022

FECHA VENCIMIENTO

30-abr-22

| Descripción | Cantidad | Valor Unitario | IVA | Total |
|------------------------------|----------|----------------|-----|---------|
| Otros Gastos Diversos Costos | 1,00 | 100.000 | 0% | 100.000 |

| Valor en Letras |
|-----------------|
|-----------------|

CIEN MIL PESOS MCTE

| | | |
|--|----------|--|
| | SUBTOTAL | |
|--|----------|--|

100.000

DESCUENTO

0

IV A

12

RETEFUENTE

0

RETEIVA

0

RETEICA

0

| | |
|-----------------|--|
| TOTAL DOCUMENTO | |
|-----------------|--|

100.000



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 537 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | | |
|--------------------------------|------------|--|
| BENEFICIARIO | | |
| VARIEDADES NATHALIE Y HERMANOS | | |
| NIT | 73129100 1 | |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE 10 ABANICOS DE PARED CONTRATO N° 002-2022
HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|---------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE N° |
| sabado 30de abril de 2020 | 30-abr-20 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|---------------------------------|---------|---------|
| 23359501 | PAGO DE 10 ABANICOS DE PARED
CONTRATO N° 002-2022 HOGAR DE PASO
LUZ Y VIDA | VARIEDADES NATHALIE Y HERNANDEZ | 100.000 | |
| 11050501 | PAGO DE 10 ABANICOS DE PARED CONTRATO
N° 002-2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | VARIEDADES NATHALIE Y HERNANDEZ | | 100.000 |

| | | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 100.000 | 100.000 |
| CIEN MIL PESOS MCTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |

NIT:73.129.100-1 Régimen Común

Neveras, Lavadoras, Estufas, Televisores, Ventiladores,
Planchas, Licuadoras, Juguetería en general

Centro Comercial La Quinta
Frente al Centro Comercial
San Andresito Bazurto Local 1
Cartagena - Colombia



FACTURA DE VENTA

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 07 | 02 | 22 |

VN 0923

CIUDAD: *Cartagena*

NOMBRE: Fundación hips de Bogotá
DIRECCIÓN:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO

NIT.:

| CANT. | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | VR.UNIT. | VR. TOTAL |
|-------|---------------------------------|----------|-----------|
| 10 | Ventilador de pared | 110.000 | 1.100.000 |

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODO SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (CÓDIGO DE COMERCIO, ARTÍCULO 774 NUMERAL 6).

SUBTOTAL \$

I.V.A %

TOTAL \$

1,100.00 C

Firma del Cliente

Impresora Mantilla Nit.: 9.085084-6 C.F.I. - 300-7304082

**FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR****Nit 800197044****FACTURA DE COMPRA****FC22****387**

Documento Externo No.

PROVEEDOR ANTONIO ABEL ESCORCIA BUELVAS

NIT 9149397

DIRECCION CIUDAD TELEFONO

FECHA DOCUMENTO

sabado,30 de abril de 2022

FECHA VENCIMIENTO

30-abr-22

POR CONCEPTO DE

PAGO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION INSTITUCIONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

COMPRÓ

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

FORMA DE PAGO

CREDITO

| Descripción | Cantidad | Valor Unitario | IVA | Total |
|------------------------------|----------|----------------|-----|---------|
| Otros Gastos diversos costos | 1,00 | 400.000 | 0% | 400.000 |

Valor en Letras

CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL

400.000

DESCUENTO

0

IVA

0

RETEFUENTE

-

RETEIVA

0

RETEICA

0

TOTAL DOCUMENTO

400.000



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 534 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|-------------------------------|---------|
| BENEFICIARIO | |
| ANTONIO ABEL ESCORCIA BUELVAS | |
| NIT | 9149397 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION INSTITUCIONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|---|---------------------------|---------|---------|
| 23359501 | PAGO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION INSTITUCIONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | ANTONIO ABEL ESCORCIA BUE | 400.000 | |
| 11050501 | PAGO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE DOTACION INSTITUCIONAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | ANTONIO ABEL ESCORCIA BUE | | 400.000 |

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 400.000 | 400.000 |
| CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

Cartagena 13 de abril del 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

Nit 800197044-1

DEBE A:

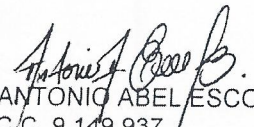
ANTONIO ABEL ESCORCIA BUELVAS
C.C. 9149397 De Cartagena (Bolívar)

LA SUMA DE:

Cuatrocientos mil pesos M/cte. (400.000).

Por concepto de servicio profesional en reparación, venta de suministro y mantenimientos preventivo y correctivo de la impresora Y CPU, labor que se llevo a cabo el día 13 de abril del 2022.

Cordialmente,


ANTONIO ABEL ESCORCIA BUELVAS
C/C. 9.149.937
Teléfono 3116755613 Dirección Arjona – Bolívar Calle El Nacimiento n°54-38
Cuenta de Ahorros Bancolombia # 50929653383

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14800596229



(415)7707212489984(8020) 000001480059622 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 1 4 9 3 9 7

2

Impuestos de Cartagena

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

9 1 4 9 3 9 7

27. Fecha expedición

1 9 9 9, 0 4, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

ESCORCIA

32. Segundo apellido

BUELVAS

33. Primer nombre

ANTONIO

34. Otros nombres

ABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Arjona

0 5 2

41. Dirección principal

CALLE EL NACIMIENTO 54 38

42. Correo electrónico

aa_escorcia@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 7 5 5 6 1 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

5 6 3 0

2 0 1 8, 1 0, 2 4

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

9 2 0 0

2 0 1 8, 1 0, 2 4

Otras actividades

50. Código

1 2

5 3 1 0, 4 7 6 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

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

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

6

61. Fecha

2021 - 12 - 07 / 14 : 40: 32

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 BUENDIA CASTAÑO SHIRLEY DEL SOCORRO

985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14800596229



(415)7707212489984(8020) 000001480059622 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 1 4 9 3 9 7 2

Impuestos de Cartagena

6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

2 0 1 8 1 0 2 4

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 8 1 0 2 4

77. No. Matrícula mercantil

0 9 4 0 4 7 5 0 0 1

78. Departamento

1 3

79. Ciudad/Municipio

9

82. Nacional

%

83. Nacional público

%

84. Nacional privado

%

85. Extranjero

%

86. Extranjero público

%

87. Extranjero privado

%

Vigencia

80. Desde

81. Hasta

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Cámara de Comercio

3 2

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 1 1 2 0 7 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|--------|
| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV |
| | | | |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante | | | |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14800596229



(415)7707212489984(8020) 0000014800596229

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 1 4 9 3 9 7 2

Impuestos de Cartagena

6

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

| | |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento
Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica
Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimient 5 6 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento
CANCHA DE TEJO Y TERRAZA LA VICTORIA | |
| 163. Departamento
Bolívar 1 3 | 164. Ciudad/Municipio
Arjona 0 5 2 |
| 165. Dirección
CL DEL NACIMIENTO CRA 36 54 45 BRR LA CANDELARIA | |
| 166. Número de matrícula mercantil
0 9 4 0 4 7 5 1 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 1 8 1 0 2 4 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento | |
| 161. Actividad económica | |
| 162. Nombre del establecimiento | |
| 163. Departamento | |
| 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | |
| 166. Número de matrícula mercantil | |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | |
| 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento | |
| 161. Actividad económica | |
| 162. Nombre del establecimiento: | |
| 163. Departamento | |
| 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | |
| 166. Número de matrícula mercantil | |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | |
| 169. Fecha de cierre | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.149.397**
ESCORCIA BUELVAS

APELLIDOS
ANTONIO ABEL

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-NOV-1980**
ARJONA
(BOLIVAR)

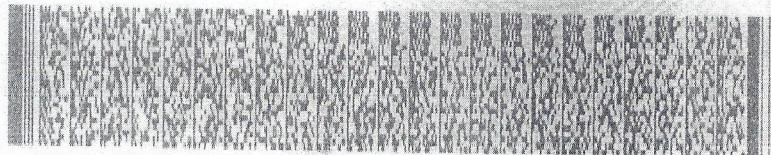
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ABR-1999 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00206688-M-0009149397-20091229

0019461001A-1

6090552753



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

PAPELERIA

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

| | |
|-----------------|---------|
| SUBTOTAL | 393.100 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| RETEFUENTE | - |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL DOCUMENTO | 393.100 |



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 529 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|---------------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA | |
| NIT | 900278823 3 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| miercoles,20 de abril de 2022 | 20-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|---------------------------|---------|---------|
| 359501 | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | PAPELERIA FUTURO CARTAGEN | 393.100 | |
| 11050501 | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | PAPELERIA FUTURO CARTAGEN | | 393.100 |

| | | | |
|--|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 393.100 | 393.100 |
| TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIEEN PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

PAGO:\$ 393,100
CAMBIO:\$ 0
Contado 393 100 \$

PAPELERIA FUTURO CARTAGENA LTDA

Nit: 900278823-3

Responsable de IVA
BAR ESPAÑA CL 30 No45-38

Tel: 6860678-3135432671 CARTAGENA

Factura de Venta Pos: PRF 414951

Fecha: 20/04/2022 Hora: 14:40

Cajero: MARIO BUELVAS

Terminal: CAJA3

Vendedor: MARIO BUELVAS GARAY

Detallado de Impuesto

| T.Imp | Base | Iva | Total |
|-------|---------|--------|---------|
| E 0 | 7,500 | 0 | 7,500 |
| AV | 324,034 | 61,566 | 385,600 |

solucion 18764000165482 FECHA 18/08/2020
TORIZA DESDE PRF 300000 HASTA PRF 450000.

ntado

Datos del Cliente

NDACION HIJOS DE BOLIVAR
800197044
BRR ALM COLON MZ U LT 14
0
lad: Cartagena

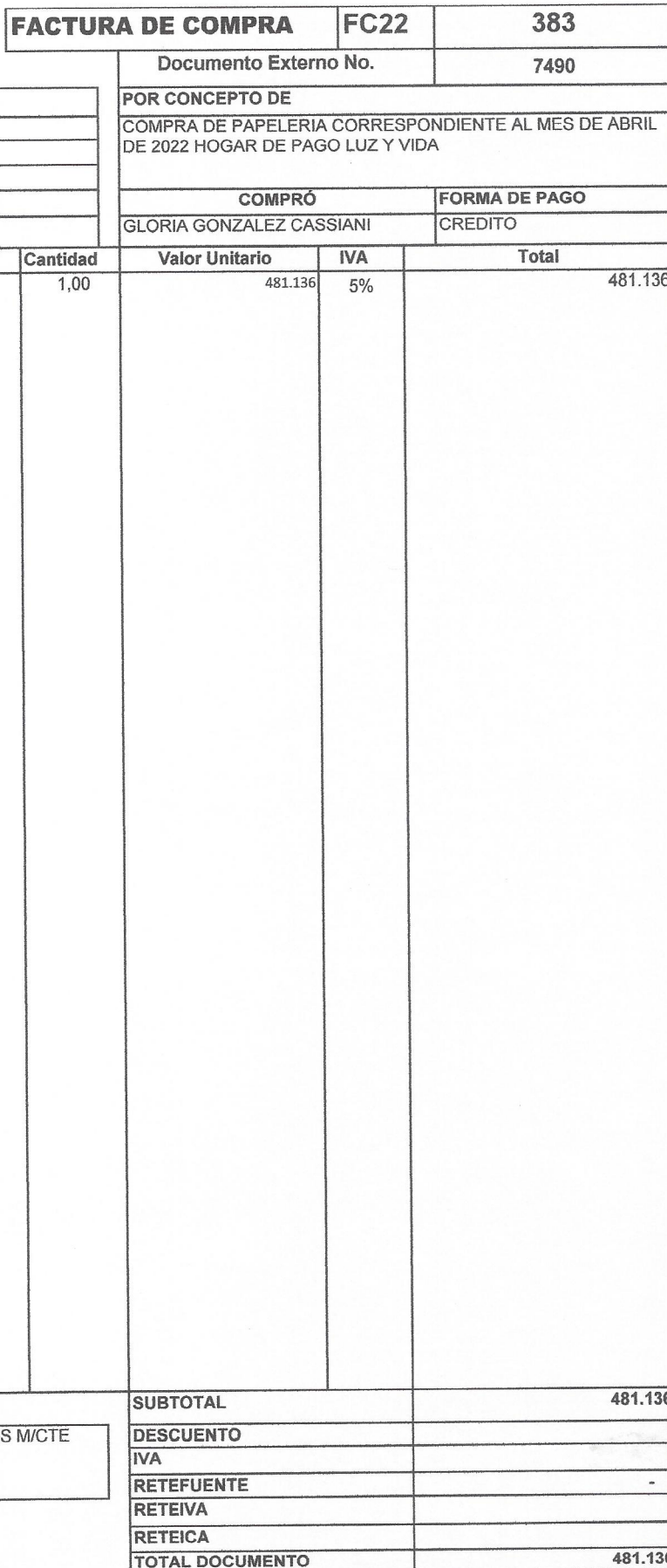
ias por su compra! Factura impresa por:
rare GOOPODS+
tegoodpos@hotmail.com

| Articulo | Cant | Vr.Und | Subtotal |
|--|------|--------|------------|
| ✓ RESMA OFICIO
REPROGRAF | 2 | 16,400 | 32,800 |
| ✓ RESMA CARTA
REPROGRAF | 5 | 13,800 | 69,000 |
| ✓ PEGANTE LIQUIDO
MARFIL 250 GRS | 6 | 2,300 | 13,800 |
| ✓ SILICONA LIQUIDA
100 ML AH ROYAL
REF. PAC50199 | 6 | 3,800 | 22,800 |
| ✓ CINTA DE EMPAQUE
48X100 EGA | 3 | 5,500 | 16,500 |
| BOLIGRAFO
OFFIESCO SEMI
GEL 0.7m OE-077
COLORES | 12 | 500 | 6,000 |
| ✓ CRAYON JUMBO
FABER CASTELL X 12 | 6 | 7,700 | 46,200 - 1 |
| ✓ PLASTILINA JUMBO
MONGOL X 12 UNDS | 6 | 3,500 | 21,000 |
| ✓ CARTULINA BRISTOL
COLORES
SURTIDOS 70X100 | 20 | 1,200 | 24,000 |
| ✓ PAPEL PERIODICO -
PLIEGO | 30 | 250 | 7,500 |
| ✓ PERFORADORA
TRITON 120 2
ORIFICIOS | 1 | 13,800 | 13,800 |
| ✓ GRAPADORA
TRITON 2610 BARRA
COMPLETA
METALICA | 1 | 12,500 | 12,500 |
| ✓ SACA GANCHOS
TRITON | 1 | 2,000 | 2,000 |
| ✓ VINILO POWER 125
GRS COLORES
BASICOS | 18 | 2,000 | 36,000 |
| ✓ TIJERA PUNTA
ROMA MILIMETRADA
PAC2243-118 | 12 | 1,200 | 14,400 |
| ✓ ARCHIVADOR AZ
CARTA PAPPYER | 7 | 5,600 | 39,200 |
| ✓ PINCEL CERDA R/P
No. 01 | 3 | 600 | 1,800 |
| ✓ PINCEL CERDA R/P
No. 07 | 4 | 850 | 3,400 |
| ✓ PINCEL CERDA R/P
No. 09 | 4 | 1,100 | 4,400 - 2 |
| ✓ PINCEL CERDA R/P
No. 11 | 4 | 1,500 | 6,000 |

Subtotal: 393,100

Descuento: 0

Neto: 393,100





| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 530 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|------------------------------------|----------|
| BENEFICIARIO | |
| LILIANA MARGARITA DEL RISCO PATRON | |
| NIT | 45475632 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado,02 de abril de 2022 | 2-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|--|-----------------------------|---------|---------|
| 59501 | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | LILIANA MARGARITA DEL RISCO | 481.136 | |
| 11050501 | PAGO DE COMPRA DE PAPELERIA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | LILIANA MARGARITA DEL RISCO | | 481.136 |

| | | | |
|--|--------------------------------|---------|---------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 481.136 | 481.136 |
| CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |



PAPELERIA MODERNA DEL CARIBE

LILIANA MARGARITA DEL RISCO PATRON

Nit 45475632 - 7

Somos Responsable de Iva No somos Agentes de Retención
de IVANo somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4761 4.50 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764016068855 que
habilita desde PMC 1 hasta PMC 100000. Vence 2023-02-09

POR CONCEPTO DE

SUMINISTRO DE PAPELERIA

Factura Electrónica De Venta No

PMC

7490

CLIENTE FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT 900275211 2

DIRECCIÓN MULTICENTRO EL AMPARO

TELÉFONO

VENDEDOR NALTHALIJE DEL RISCO PATRON

FECHA DE FACTURA 30/04/2022

CIUDAD Cartagena

FECHA DE VENCIMIENTO 30/04/2022

Total ítems: 17

FORMA DE PAGO Contado

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|------|--|----------|----------|----------------|-----|-----------|--------|
| 1 | VINOLO UNIVERSAL 125 CAFÉ | 8 | Und. | 1.600 | 19% | 2.432 | 12.800 |
| 2 | VINOLO UNIVERSAL 125 MORADO | 8 | Und. | 1.600 | 19% | 2.432 | 12.800 |
| 3 | VINOLO UNIVERSAL 125 PIEL | 8 | Und. | 1.600 | 19% | 2.432 | 12.800 |
| 4 | VINOLO UNIVERSAL 125 ROJO | 8 | Und. | 1.600 | 19% | 2.432 | 12.800 |
| 5 | VINOLO UNIVERSAL 125 ROSADO | 8 | Und. | 1.600 | 19% | 2.432 | 12.800 |
| 6 | VINOLO UNIVERSAL 125 VERDE | 2 | Und. | 1.600 | 19% | 608 | 3.200 |
| 7 | CREYON ARTESCO JUMBO*12 MASTER 163140003 | 10 | Und. | 6.000 | 19% | 11.400 | 60.000 |
| 8 | BLOCK IRIS CARTA *35H MARFIL | 14 | Und. | 2.544 | 19% | 6.767 | 35.616 |
| 9 | PLASTILINA EGAR CORTA *9 | 10 | Und. | 800 | 19% | 1.520 | 8.000 |
| 10 | FOMI A4 SURTIDOS | 40 | Und. | 1.350 | 19% | 10.260 | 54.000 |
| 11 | PAPEL CREPE SURTIDOS | 14 | Und. | 500 | 19% | 1.330 | 7.000 |
| 12 | GANCHO LEGAJ TRITON*20 PLASTICOS/RANK | 5 | Und. | 3.600 | 19% | 3.420 | 18.000 |
| 13 | PAPEL SEDA SURTIDOS | 9 | Und. | 200 | 19% | 342 | 1.800 |
| 14 | PERFORADORA 2H OFFI-ESCO OE-342 | 3 | Und. | 12500 | 19% | 7.125 | 37.500 |
| 15 | RESMA 75 GR T CARTA REPROGRAF | 5 | Und. | 13.800 | 19% | 13.110 | 69.000 |
| 16 | PAPEL SILUETA SURTIDOS | 10 | Und. | 300 | 19% | 570 | 3.000 |
| 17 | SILICONA LIQUIDA 250 ML ARTESCO | 6 | Und. | 7.200 | 19% | 8.208 | 43.200 |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art

774 del código de comercio. es exigible a su

vencimiento y causa un interés de mora mensual liquidado a la tasa
maxima permitida de conformidad con el Art 683 del C de C.

La firma mecanica del aceptante, según el caso, plasmada y aceptada en esta factura
tiene plena valides de acuerdo con el Art 621 del Código de comercio y ley 527 de 1999.

El cumplimiento contenida en la factura
sera la ciudad de cartagena de indias

SUBTOTAL 404.316

DESCUENTO 0

IVA 76.820

TOTAL DE FACTURA 481.136

RETEFUENTE 0

NETO FACTURA 481.136

Para pagos por consignacion o transferencia favor consignar en la cuenta de Ahorro de
Bancolombia No 49606008218 o Cuenta Corriente Bancolombia No 67809140249

Fecha y Hora de Generacion: 30/04/2022

11:12:27

Valor en Letras Antes de Retenciones

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

| | |
|---------------|--------------------------|
| ACEPTADA | LILIANA DEL RISCO PATRON |
| FIRMA Y SELLO | FIRMA Y SELLO |

Dirección Principal : Barrio La Concepción CRA 1A 3A 25 Teléfono 6817255 Cartagena
Correo Electrónico pmodernadelcaribe@gmail.com



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

ASEO

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

| | |
|-----------------|---------|
| TOTAL DOCUMENTO | 349.900 |
|-----------------|---------|



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 535 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| BENEFICIARIO | |
| DICDATICO Y SUMINISTRO MAFFE SAS | |
| NIT | 900636075 7 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|--|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|--|--|--------------------------------|---------|---------|
| 59501 | PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | DICDATICO Y SUMINISTRO MA | 349.900 | |
| 11050501 | PAGO DE ELEMENTOS DE ASEO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | DICDATICO Y SUMINISTRO MA | | 349.900 |
| VALOR EN LETRA | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 349.900 | 349.900 |
| TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |



Factura Electrónica De Venta No

No. 9002

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764025882496 Vence 2023-02-25

COMERCIALIZADORA Y SUMINISTRO MAFE SAS

Nit 900636075

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVANo somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA VENTA 7000.00 X 1000

| | | | | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|----------|---------------------|-------------------------|-----|-----------|---------------|
| CLIENTE | FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | | | | POR CONCEPTO DE | | | |
| NIT | 8.001.970.441 | | | | HOGAR DE PASO | | | |
| DIRECCIÓN | | CIUDAD | TELÉFONO | | | | | |
| ALPES AV 13 DE JUNIO DG | | Cartagena | 6913767 | | | | | |
| FECHA FACTURA | | FECHA VENCIMIENTO | | VENDEDOR | | | | FORMA DE PAGO |
| 30/04/2022 | | 30/04/2022 | | LEONARDO RIOS GOMEZ | | | | Credito |
| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
| 1 | 017852 | Detergente en Polvo *3855 | 8 | Und | 9.800,00 | 5% | 3.920,00 | 78.400,00 |
| 2 | 17846 | Clorox | 4 | Lit | 6.500,00 | 5% | 1.300,00 | 26.000,00 |
| 3 | 2416 | Jabon de Plato | 6 | Und | 5.000,00 | 5% | 1.500,00 | 30.000,00 |
| 4 | 223478 | Bolsa de Basura | 3 | Paq | 6.500,00 | 5% | 975,00 | 19.500,00 |
| 5 | 4142 | Desifectante | 5 | Lit | 5.500,00 | 5% | 1.375,00 | 27.500,00 |
| 6 | 22636 | Varsol | 4 | Und | 12.500,00 | 5% | 2.500,00 | 50.000,00 |
| | 16888 | Limpia Vidrio | 3 | Und | 18.500,00 | 5% | 2.775,00 | 55.500,00 |
| 8 | 114712 | Espojas | 6 | Und | 4.500,00 | 5% | 1.350,00 | 27.000,00 |
| 9 | 234415 | Guantes | 2 | Und | 18.000,00 | 5% | 1.800,00 | 36.000,00 |
| Total líneas o items: 9 | | | | | SUBTOTAL | | | 333.238 |
| | | | | | DESCUENTO | | | 0 |
| | | | | | IVA | | | 16.662 |
| | | | | | TOTAL DE LA OPERACIÓN | | | 349.900 |
| | | | | | RETEFUENTE | | | 0 |
| | | | | | RETEIVA | | | 0 |
| | | | | | RETEICA | | | 0 |
| | | | | | TOTAL MENOS RETENCIONES | | | 349.900 |

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2022 12:20:01

BARRIO ESPAÑA CRA 45 # 26D300 Teléfono 3015015003-3215517462 Cartagena

Correo Electrónico didacticosysuministrosmafe@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a4bc7742f7acaa985cfb9cf598612e060eae24b4397d5fb6540c0f07e02227e542e87f6287a31e608707f30262b9d7 --Fecha y Hora de Expedición : 30/04/2022 12:20:01 p. m.

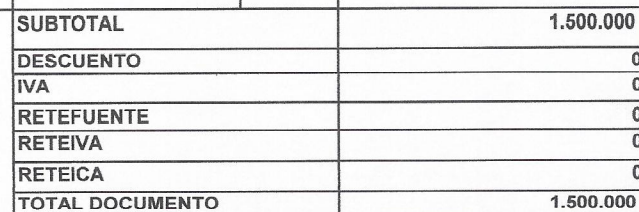


FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

TRANSPORTE
(Personal institución para visitas domiciliarias a los hogares y/o traslados de niños, niñas y adolescentes)

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO





| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 531 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|-------------------------------|----------|
| BENEFICIARIO | |
| JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA | |
| NIT | 91522367 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE N0 |
| sabado,30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|-----------|-----------|
| 23359501 | PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | JOSE JULIAN ESPARZA MANOS | 1.500.000 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO DE TRANSPORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | JOSE JULIAN ESPARZA MANOS | | 1.500.000 |
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | | 1.500.000 | 1.500.000 |
| UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |

Cartagena de Indias D.T y C Abril 29 de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800197044-1

DEBE A;

JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA

C.C 91.522.367 de Bucaramanga

La suma de \$ 1.500.000 (Un Millón Quinientos Mil Pesos Mcte, Por Concepto de Transporte para visitas domiciliarias y traslados de los NNA , para su respectivo proceso de verificación de derechos, correspondiente al mes de Abril de 2022.

Jose Julian Esparza m

JOSE JULIAN ESPARZA MANOSALVA

C.C 91.522.367 de Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.522.367**

ESPARZA MANOSALVA

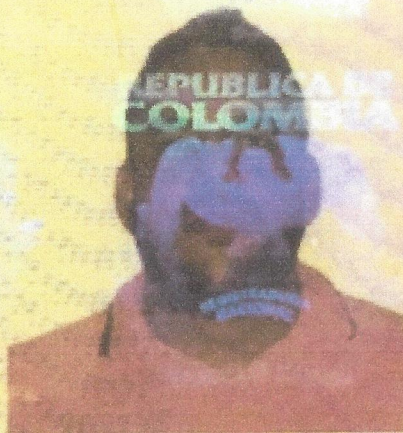
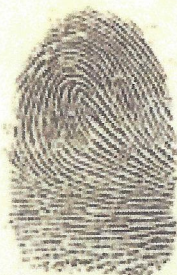
APELLIDOS

JOSE JULIAN

NOMBRES

Jose Julian Esparza Manosalva

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

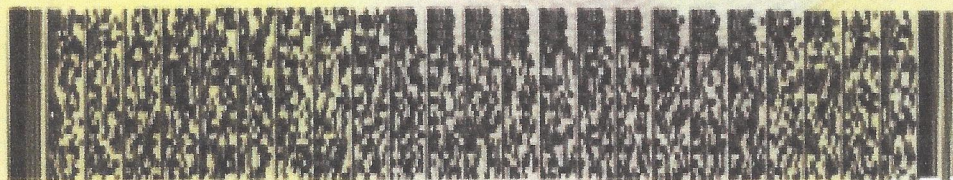
1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-SEP-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yacina
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACINA



A-0511800-01050180-M-0091522367-20181211

0063599236A 1

6250185497

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14570617545



(415)7707212489984(8020) 000001457061754 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 1 5 2 2 3 6 7

9

Impuestos de Cartagena

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

9 1 5 2 2 3 6 7

27. Fecha expedición

2 0 0 1 0 9 2 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

ESPARZA

32. Segundo apellido

MANOSALVA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

JULIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR LA PROVIDENCIA DG A 31 71 85

42. Correo electrónico

julianparza@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 2 4 8 6 1 3 0

45. Teléfono 2

3 0 1 2 5 5 9 4 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 3 3 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 1 2 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

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 - 06 - 02

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



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

SERVICIOS DE CONTABILIDAD

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

| | |
|-----|-----------|
| Nit | 800197044 |
|-----|-----------|

FACTURA DE COMPRA

FC22

385

Documento Externo No.

| | |
|-----------|-------------------------------|
| PROVEEDOR | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA |
|-----------|-------------------------------|

| | |
|-----|------------|
| NIT | 1051444913 |
|-----|------------|

| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO |
|-----------|--------|----------|
|-----------|--------|----------|

| |
|-----------------|
| FECHA DOCUMENTO |
|-----------------|

sabado, 30 de abril de 2022

FECHA VENCIMIENTO

30-abr-22

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE AUXILIAR CONTABLE CORRESPONDIENTE AL MES
DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA

COMPRÓ

GLORIA GONZALEZ CASSIANI

| |
|---------------|
| FORMA DE PAGO |
|---------------|

| | |
|---------|--|
| CREDITO | |
|---------|--|

| Descripción | Cantidad | Valor Unitario | IVA | Total |
|---------------------------|----------|----------------|-----|-----------|
| Servicios Tecnicos Costos | 1,00 | 1.000.000 | 0% | 1.000.000 |

| Valor en Letras |
|-----------------|
|-----------------|

UN MILLON DE PESOS M/CTE

| | | |
|--|----------|--------|
| | SUBTOTAL | 100.00 |
|--|----------|--------|

1.000.000

DESCUENTO

0

IVA

0

RETEFUENTE

0

RETEIVA

0

RETEICA

0

| | |
|------------------------|--|
| TOTAL DOCUMENTO | |
|------------------------|--|

1.000.000



| | | |
|---------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 532 |
| FUNDACION HIJO DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|-------------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | |
| LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |
| NIT | 1051444913 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR CONTABLE
CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR
DE PASO N°002-2022 |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|--------------------------|--|--------------------------------|-----------|-----------|
| 23359501 | PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR
CONTABLE CORRESPONDIENTE AL MES DE
ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO
N°002-2022 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABI | 1.000.000 | |
| 11050501 | PAGO DE SERVICIO COMO AUXILIAR
CONTABLE CORRESPONDIENTE AL MES DE
ABRIL DE 2022 CONTRATO HOGAR DE PASO
N°002-2022 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABI | | 1.000.000 |
| VALOR EN LETRA | | TOTAL DEL DOCUMENTO | 1.000.000 | 1.000.000 |
| UN MILLON DE PESOS M/CTE | | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | | |
| REVISADO POR | | CC/NIT | | |

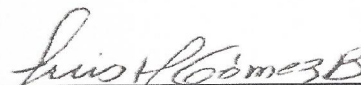
FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR
NIT. 800197044-1

DEBE A:

LUIS HERNANDO GÓMEZ BABILONIA
CC: 1.051.444.913 de Turbana

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTABLES
EN EL HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA, POR VALOR DE UN
MILLÓN DE PESOS M/CTE (1.000.000). CORRESPONDIENTE AL
MES DE ABRIL DE 2022.

SE FIRMA: A LOS VEINTISITE DÍAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTE Y
DOS (27 DE ABRIL DE 2022).



LUIS HERNANDO GÓMEZ BABILONIA
CC: 1.051.444.913 de Turbana

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14509696826



(415)7707212489984(8020) 000001450969682 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 5 1 4 4 4 9 1 3 1

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

1 0 5 1 4 4 4 9 1 3

2 0 0 7 0 2 2 6

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bolívar

1 3

Turbaná

8 3 8

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

GOMEZ

BABILONIA

LUIS

HERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Bolívar

1 3

Turbaná

8 3 8

41. Dirección principal

CL 18 9 56

42. Correo electrónico

luisgo_19@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 8 0 9 0 5 4 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

6 9 2 0

2 0 1 9 0 5 1 4

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios

1

61. Fecha

2019 - 05 - 14

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 2010

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

BALDRICH PINEDO GARY

985. Cargo

Gestor I

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.444.913

GOMEZ BABILONIA

FEELIGADO

LUIS HERNANDO

NOMBRE

Luis Hernando Gomez Babilonia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1988

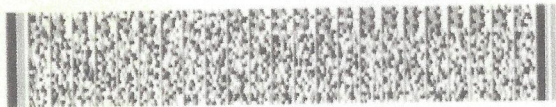
TURBANA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G.3 RH M SEXO

26-FEB-2007 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANMILLER TORRES



A-0512100-0024/978 M-1051444913-20100630 0022515386A 1 33329088



Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA identificado(a) con CC 1051444913 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: GOMEZ BABILONIA LUIS HERNANDO CC 1051444913 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------|---------------|------------|--------|--------|----------------|------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sh | ige | lma | vac | avp | vct | trl | vip |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | EPS | ESSC07 | MUTUAL SER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | EPS | ESSC07 | MUTUAL SER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | X | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | X | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | A | | | | | | | | | |
| 9435289679 | 9435289679 | N | 2022-05-25 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | X | | | | | | C | | | | | | | | | |
| 9433029864 | 1440889477 | I | 2022-05-03 | EPS | ESSC07 | MUTUAL SER | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433029864 | 1440889477 | I | 2022-05-03 | AFP | 230201 | PROTECCION | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9433029864 | 1440889477 | I | 2022-05-03 | ARL | 14-25 | COLMENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2022-04 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2022-11-04 a las 16:11.



FUNDACIÓN HIJOS DE BOLIVAR
NIT: 800197044 – 1

OTROS GASTOS
(ARRIENDO)

CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022

CONTRATO N° 002-2022
MODALIDAD HOGAR DE PASO

Dirección: Barrio 13 de Junio Diagonal 32 No 71 – 42. Tel: 6613767 Cel: 3003158226 – 3012559467

www.fundacionhijosdebolivar.org

Email: fundahibol@yahoo.es

| | | |
|--------------------------|-------------|------------|
| FACTURA DE COMPRA | FC22 | 386 |
|--------------------------|-------------|------------|



| | | |
|----------------------------|-----------|-----|
| COMPROBANTE DE EGRESO | EG22 | 533 |
| FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR | | |
| NIT: | 800197044 | |

| | |
|--------------------------------|------------|
| BENEFICIARIO | |
| MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ | |
| NIT | 1143362749 |

| | | | |
|-----------|--------|----------|---|
| DIRECCION | CIUDAD | TELEFONO | POR CONCEPTO DE |
| | | | PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| FECHA DOCUMENTO | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR | CHEQUE NO |
| sabado, 30 de abril de 2022 | 30-abr-22 | LUIS HERNANDO GOMEZ BABILONIA | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---------------|---|--------------------------|-----------|-----------|
| 23359501 | PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | MELISSA ANDREA ALMARALES | 4.800.000 | |
| 11050501 | PAGO DE ARRIENDO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2022 HOGAR DE PASO LUZ Y VIDA | MELISSA ANDREA ALMARALES | | 4.800.000 |

| | | | |
|---|--------------------------------|-----------|-----------|
| VALOR EN LETRA | TOTAL DEL DOCUMENTO | 4.800.000 | 4.800.000 |
| CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO | | |
| APROBADO POR | | | |
| REVISADO POR | CC/NIT | | |

Cartagena de Indias D.T y C Abril 30 de 2022

FUNDACION HIJOS DE BOLIVAR

NIT.800197044-1

DEBE A;

MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ
C.C 1.143.362.749 de Cartagena

La suma de \$ 4.800.000.00 (Cuatro Millones Ochocientos Mil Pesos Mcte,) Por Concepto de arriendo de casa ubicada en el Barrio el Recreo Urbanización Valencia Cra. 81 N° 31 F42 Piso 1; donde funciona el Hogar de Paso Luz y Vida de la Fundación Hijos de Bolívar, correspondiente al mes de Abril de 2022

MELISSA ALMARALES
MELISSA ANDREA ALMARALES ORTIZ

C.C 1.143.362.749 de Cartagena

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.362.749

ALMARALES ORTIZ

APELLIDOS

MELISSA ANDREA

NOMBRES

melissa almarales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1992

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.S. RH

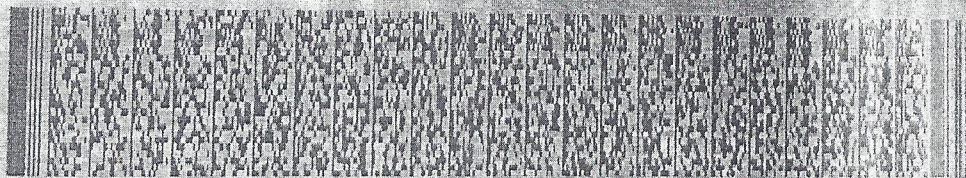
F

SEXO

11-ENE-2011 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0500150-00283601-F-1143362749-20110310

0026054670A 1

30272799

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14783717179



(415)7707212489984(8020) 000001478371717 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 3 6 2 7 4 9

6. DV

0

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 4 3 3 6 2 7 4 9

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 1 1 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Bolívar

30. Ciudad/Municipio

1 3

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

ALMARALES

32. Segundo apellido

ORTIZ

33. Primer nombre

MELISSA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR TERNERA URB LA PRINCESA MZ 14 LT 28

42. Correo electrónico

mely_2918@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 7 6 9 6 3 5 8 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 5 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios

1

61. Fecha

2021 - 09 - 02 / 09 : 15: 58

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 GUTIERREZ CANTILLO JUAN CARLOS

985. Cargo Analista IV