LEGALIZACIÓN DE GASTOS CAJA MENOR

Código: GF-FT-12
Versión: 09 (Julio 07 de 2020)

CONSECUTIVO	1
PERIODO	FEBRERO

COORDINADOR	Maria Ysabel Ricardo Julio
ASISTENTE	Genesis Barrios Perez

CENTRO	Lomas de peye
MONTO CAJA	1.000.000

#	FECHA FACTURA	CECO	CLASIFICACIÓN	NIT O CC	BENEFICIARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VISTO BUENO
1	21/02/2023	122011	Otros	45494647	MARISOL MARMOL DE L	TRANSPORTE A LA CLINICA POR ACCIDENTE LABORAL	40.000	MARIA YSABEL RICARDO JULIO
2	28-feb-23	122011	Otros	1002250265	HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO	COMPRA DE AGUA PARA ASEO DEL CENTRO	264.000	MARIA YSABEL RICARDO JULIO
3	2-mar-23	122011	Casino	1007210687	LUISA FERNADA GOMEZ GERRA	REFRIGERIO JORNADA DE BIENESTAR	70.000	MARIA YSABEL RICARDO JULIO
4	2-mar-23	122011	Mantenimiento	92600459	LACIDES URIBE MENDIVIL BURELVAS	ARREGLOS EN PUERTAS Y BAÑOS DEL CENTRO	170.000	ROMARIO MIRA
5	8-mar-23	122011	Otros	1002250265	HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO	COMPRA DE AGUA PARA ASEO DEL CENTRO	160.000	MARIA YSABEL RICARDO JULIO

FECHA	FIRMA ASISTENTE	FIRMA COORDINADOR
8/03/2023		

704.000	**TOTAL GASTOS**
0	**SALDO EN CUENTA BANCARIA**
1.000.000	**MONTO BASE DE CAJA MENOR**
296.000	**EFECTIVO**

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000096611

21 Feb 2023 - 12:31 p.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***5496**

Producto destino

Nequi

3205928701

Valor enviado

$ 40.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

aeiotü	**REPORTE DE ACCIDENTES LABORALES**						**Código:** GH-FT-38 **Versión:** 01 (Marzo 14 de 2014)				
						Reporte de Accidente No.					
I. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA											
Centro:	***Carulla Aeiotu Lomas de Peyé***						**Ciudad:**	***Cartagena***			
Actividad Económica:	***Educación de la Primera Infancia***						***Clase de Riesgo:***	***1***			
Dirección:				***Celular:***			***Teléfono:***				
Analista de Prevención:	***Mario Villamizar***										
II.DATOS DEL TRABAJADOR											
Tipo de Vinculación:	Planta	**x**		Aprendiz SENA							
Nombres y Apellidos:	Marisol Mármol de la Rosa										
Identificación	**CC**	**x**		**TI**		**No.**	45494647				
Fecha de Nacimiento:	dd 21	03	19 71	**Edad:**	52	**Genero:**	**M**		**F**	x	
Cargo:	Licenciada en primera Infancia					**Tiempo de Experiencia:**	8 años				
Fecha de ingreso:	30	mm 10	20 14	**Antigüedad en el cargo:**			dd 30	10	aa2014		
Ciudad de residencia:	Cartagena			**Dirección de residencia:**			La maria cra 30 51-36				
Télefono:	3205928701			**Célular:**			3205928701				
III. DATOS DEL ACCIDENTE											
Fecha del Accidente	20	02	23	**Hora del accidente:**	12:00	0	AM	PM			
Fecha del Reporte:	21	02	23 a	**Hora de ingreso a laborar:**	HH 7	MM 30	AM x	PM			
Nombre Supervisor inmediato:	Maria Ysabel Ricardo					**Cargo:**	Coordinadora				
Tipo de accidente:	**Propio del trabajo**	**x**	**Tránsito**		**Violencia**		**Deportivo**				
Lugar del accidente:	Aula						**Ciudad:**	Cartagena			
Forma del Accidente: **(Ej: Caida de personas, de objetos, golpe, choque, sobreesfuerzo)**	**Golpe con la cabeza de un alumno**										
Área donde ocurrio:	Aula de clases										
Parte del cuerpo afectada:	labio superior lado derecho										
Objeto o sustancia que ocasiona la lesion:	Cabeza del menor										
¿La persona contaba con sus elementos de protección personal?					**SI**	**x**	**NO**				
¿Cuáles?	Tapabocas										
Observación:	La maestra dolor de cabeza, dificultad para comer, dolor irradiado a mejilla dereccha y oido derecho										
Reporte del accidente No (ARL):	**Se reporta accidente a la ARL**										
IV . DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE											
1. Describa las tareas que realiza normalmente el colaborador:											
Recibimiento de los niños, acompañamoento en el aula, en los mmonetos de las comidas, al momento del parque, uso del baño entre otras.											

aeiotü	**REPORTE DE ACCIDENTES LABORALES**	**Código:** GH-FT-38 **Versión:** 01 (Marzo 14 de 2014)

2. Descripción de los hechos: (Especifique: Quién, Cómo, Cuando, y Donde, sea lo mas explicito posible)

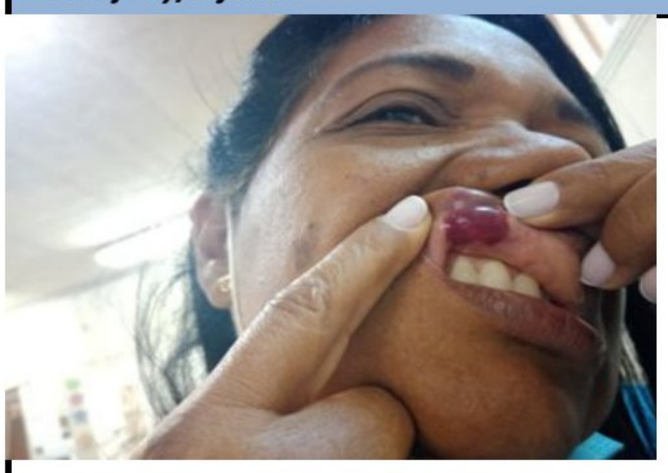
La profesora Marisol Marmol recibe golpe en labio por parte de uno de sus niños que tiene al cuidado, el cual se encintraba sentado, la maestra se agacha a recoger uno sjuguetes y el niño se levante y golpea accidentalmente a la maestra en el labio superio lado derecho la cual le proporciona edema y herida en la parte interna del labio

3. Versión de los testigos:

Nombre: Ketty Meza
Cargo: Maestra
Descripción: La maesrtra recibe golpe con la cabeza propiciado por un menor de forma accidental

Nombre:
Cargo:
Descripción:

4. Dibujos y/o fotos:



5. Condiciones que originaron el Accidente (Describa las posibles causas según la información recolectada):

El niño se levanta de forma desprevenida y golpea a la maestra con la cabeza

5. ¿Cómo cree usted que se pudo prevenir el Accidente?

Guaradndo la distancia

Nombre de quien realiza el reporte:	***Angela Maria Mier Sayas***
Cargo: Enfermera	***Firma Angela Maria Mier***

2

Cartagena de Indias, Bol.28 de FEBRERO de 2023

AEIOTU FUNDACION CARULLA

DEBE A:

HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO

CC.1.002.250.265 DE

CARTAGENA

LA SUMA DE:

DOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS (264.000)

Por concepto de venta de agua para aseo

DIAS	COSTO DE 5 GALONES	TRANSPORTE AL CDI
13 DE FEBRERO	27.000	5.000
15 DE FEBRERO	27.000	5.000
16 DE FEBRERO	27.000	5.000
17 DE FEBRERO	27.000	5.000
20 DE FEBRERO	27.000	5.000
23 DE FEBRERO	27.000	5.000
24 DE FEBRERO	27.000	5.000
28 DE FEBRERO	27.000	5.000

Para efectos de consignación del dinero adeudado hacer trasferencia al número 3014721078 NEGUI

Cordialmente

Hernando J Hernandez Pajaro

HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO

CC.1.002.250.265 DE

CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto [1][3] Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14533790840**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 2 2 5 0 2 6 5 — 5

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena [6]

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida [2]	Cédula de ciudadanía [1][3]	1 0 0 2 2 5 0 2 6 5	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	PAJARO	HERNANDO	JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

41. Dirección principal: URB SAN PEDRO MZ 30 LT 11

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
hhemandezpajaro@gmail.com		3 0 1 4 7 2 1 0 7 8	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal 46. Código	Actividad principal 47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria	Otras actividades	Ocupación	52. Número
4 1 1 1	2 0 1 7 0 7 0 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: [0]

61. Fecha: 2019 05 23

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

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

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.002.250.265**

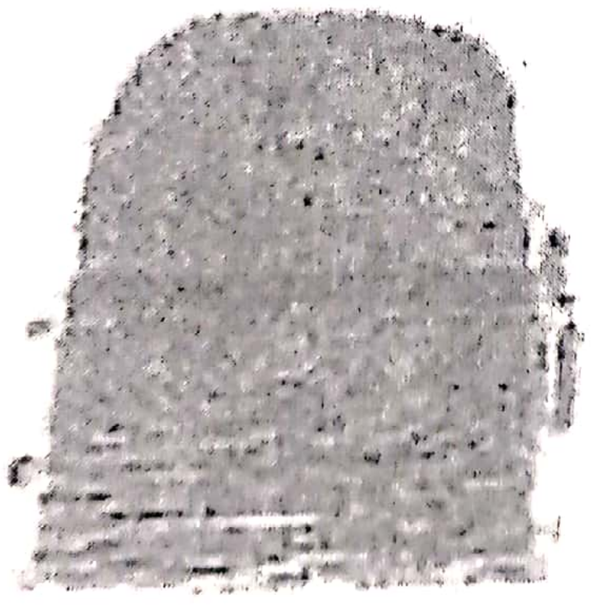
HERNANDEZ PAJARO

APELLIDOS

HERNANDO JOSE

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1986**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

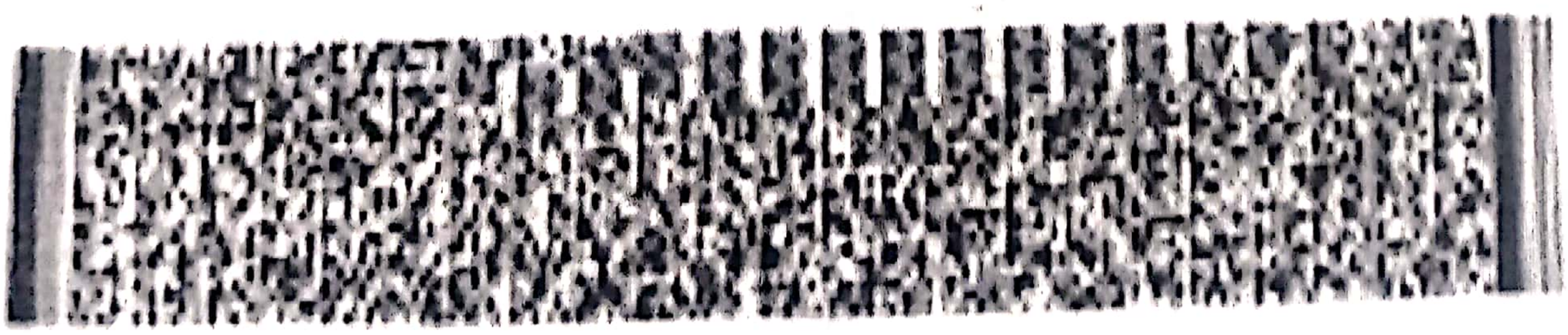
ESTATURA **1.73** G.S. RH **O+** SEXO **M**

12-ABR-2013 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

FIRMA DEL DIRECTOR



I<COL1002502650<<<<<<<<<<<<<<<
8603208M1304127COL<<<<<<<<<<<6
HERNANDEZ<PAJARO<<HERNANDO<JOSE<<

12:37 PM

Cerrar sesión

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000096176

08 Mar 2023 - 12:37 p.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***5496**

Producto destino

Nequi

3014721078

Valor enviado

$ 264.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

Cartagena de Indias, Bol. 2 de MARZO de 2023

AEIOTU FUNDACION CARULLA

DEBE A:

LUISA FERNANDA GONZALEZ GUERRA

CC.1.007.210.687 DE

CARTAGENA

LA SUMA DE:

SETENTA MIL PESOS (70.000)

Por concepto de venta de 24 galletas chepacorina , 12 jugos de maracuya y 12 jugos de guayaba mas transporte a Lomas de Peye

Para efectos de consignación del dinero adeudado hacer trasferencia a 3015970224

Cordialmente

Luisa Gonzalez

LUISA FERNANDA GONZALEZ GUERRA

CC.1.007.210.687 DE

CARTAGENA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.007.210.687**

GONZALEZ GUERRA

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Gonzalez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1999**

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-2017 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0500100-00971150-F-1007210687-20180123 0059211734A 1 5013416

12:02 PM

Cerrar sesión

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000090669

08 Mar 2023 - 12:02 p.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***5496**

Producto destino

Nequi

3015970224

Valor enviado

$ 70.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

Cartagena de Indias, Bol.02 de marzo de 2023

AEIOTU FUNDACION CARULLA

DEBE A:

LACIDES URIBE MENDIVIL BUELVAS

CC. 92600459 DE Coloso Sucre

LA SUMA DE:

CIENTO SETENTA MIL PESOS (170.000)

Por concepto de arreglo de 4 puertas de aulas, instalación de cortinas en área científica, arreglo de fuga el lavaplatos, arreglo de lampara en el baño.

Para pago por consignación se puede realizar a 03107206524 ahorro a la mano o al NEGUI 3013616520

Cordialmente

LACIDES URIBE MENDIVIL BUELVAS

CC. 92600459 DE Coloso Sucre


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA


REDMI NOTE 9
AI QUAD CAMERA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 92.600.459

MENDIVIL BUELVAS
APELLIDOS

ACIDES URIBE
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1966
COLOSO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

19-MAR-1985 COLOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ REYES LOPEZ

INDICE DERECHO

0-9500100-20144310-M-0092600459-20060315 01917 06074B 02 192268602

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Consecutivo: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14282092959

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9260045 — 6

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 16

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 9260045

27. Fecha expedición: 1985 03 19

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 169

29. Departamento: Sucre 70

30. Ciudad/Municipio: Colosó 204

31. Primer apellido: MENDIVIL

32. Segundo apellido: BUELVAS

33. Primer nombre: LACIDES

34. Otros nombres: URIBE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bolivar 13

40. Ciudad/Municipio: Cartagena 001

41. Dirección: CRR LA MARIA CL 53 MZ B LT 12

42. Correo electrónico: lacides2010@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3107208524

45. Teléfono 2.

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8299 — 47. Fecha inicio actividad: 2011 09 16

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

50. Otras actividades — Código: 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades

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

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 1 — 61. Fecha: 2014 02 13

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

Artículo 16 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del declarante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: SOTO FERRARI MAYRA ALEJANDRA

965. Cargo: Gestor I

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000093215

08 Mar 2023 - 11:34 a.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***5496**

Producto destino

Nequi

3013616520

Valor enviado

$ 170.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

5

Cartagena de Indias, Bol. 8 de MARZO de 2023

AEIOTU FUNDACION CARULLA

DEBE A:

HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO

CC.1.002.250.265 DE

CARTAGENA

LA SUMA DE:

CIENTO SESENTA MIL PESOS (160.000)

Por concepto de venta de agua para aseo

DIAS	COSTO DE 5 GALONES	TRANSPORTE AL CDI
1 DE MARZO	27.000	5.000
2 DE MARZO	27.000	5.000
3 DE MANZO	27.000	5.000
6 DE MARZO	27.000	5.000
7 DE MARZO	27.000	5.000

Para efectos de consignación del dinero adeudado hacer trasferencia al número 3014721078 NEGUI

Cordialmente

Hernando Jose Hernandez Pajaro

HERNANDO JOSE HERNANDEZ PAJARO

CC.1.002.250.265 DE

CARTAGENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14533790840

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 2 2 5 0 2 6 5 — 6. DV 5

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: 1 0 0 2 2 5 0 2 6 5

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bolivar — 1 3

30. Ciudad/Municipio: Cartagena — 0 0 1

31. Primer apellido: HERNANDEZ

32. Segundo apellido: PAJARO

33. Primer nombre: HERNANDO

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Bolivar — 1 3

40. Ciudad/Municipio: Cartagena

41. Dirección principal: URB SAN PEDRO MZ 30 LT 11

42. Correo electrónico: hhernandezpajaro@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 0 1 4 7 2 1 0 7 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad:						52. Número
4 1 1 1	2 0 1 7 0 7 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2019 05 23

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:

Fecha generación documento PDF: 23-05-2019 09:58:11PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

MUCHAS GRACIAS POR PREFERIRNOS
TU TODAY SI SE VI LA DIFERENCIA!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.250.265
HERNANDEZ PAJARO

APELLIDOS

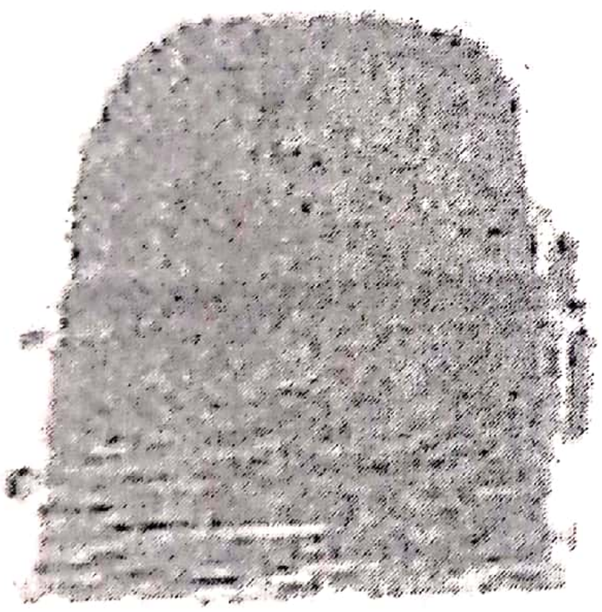
HERNANDO JOSE

NOMBRES

Hernando J. Hernandez P.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
20-MAR-1996

CARTAGENA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M

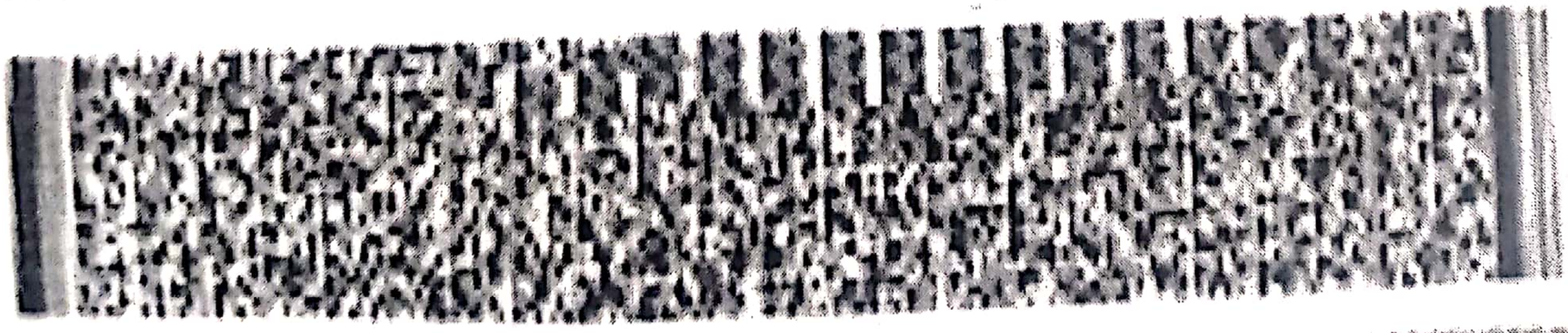
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ABR-2013 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

PRIMER APELLIDO



I 0031000-00170567 M 1002250265-20130827 0035110571 1 A220046002

2:21 PM

Cerrar sesión

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000097441

08 Mar 2023 - 02:21 p.m.

Producto origen

Cuenta de Ahorro

Ahorros

***5496**

Producto destino

Nequi

3014721078

Valor enviado

$ 160.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas