FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0239

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023 — VALOR $ 5.000.000

PAGADO A: Diana Rosa Jiménez Soto.

POR CONCEPTO DE: Coordinador General del Proyecto.

LA SUMA DE (En Letras): Cinco millones de Pesos M/CTE.

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C/C o NIT:

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo Diana Rosa Jiménez Julio Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez Julio, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Coordinador General de Proyecto y Procesos, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Diana Rosa Jimenez

CC 45.543.343

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

Diana Rosa Jimenez
CC 45.543.343

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 5.000.000

Son: Cinco Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Coordinador General de Proyecto y Procesos, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Diana Rosa Jimenez

CC 45.543.343

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.543.343**

JIMENEZ JULIO

APELLIDOS

DIANA ROSA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1982**

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-FEB-2001 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00434225-F-0045543343-20130507 **0032**908470A 2 6312234935

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904501323

(415)7707212489984(8020) 000001490450132 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	45543343	2 0 0 1 0 2 0 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	JULIO	DIANA	ROSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ESCALLON VILLA CL GIMENEZ DE QUESADA 55 73

42. Correo electrónico: diany16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 1 5 4 0 5 3	3 1 7 6 8 0 2 2 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 0 5 0 1 2 8	8 8 1 0	2 0 0 5 1 0 1 1		8 8 9 1		2 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023 - 03 - 23 / 12 : 38: 24

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 JULIO DIANA ROSA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200181	8	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAGOS DE EMPLADOS	Camino del medio calle berlin 31 a 70	CARTAGENA-BOLIVAR	6491510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	292090705	9458883334	E	2023/11/21	2023/11/22	BANCOLOMBIA	1	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PAGOS DE EMPLADOS (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PAGOS DE EMPLADOS (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	45543343	JIMENEZ DIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF08	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE EGRESO No. 0240

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023. VALOR $ 5.000.000

PAGADO A: Johanavan Jimenez Soto.

POR CONCEPTO DE: Coordinador de Talento Humano.

LA SUMA DE (En Letras): Cinco millones de pesos M/CTE.

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Johanavan Jimenez Soto

C/C o NIT: 1.128.053.762.

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo Johonatan Jiménez Julio Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Coordinador De Talento Humano, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Johonatan Jiménez Julio

CC 1.128.053.762

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

Johonatan Jiménez Julio
CC 1.128.053.762

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 5.000.000

Son: Cinco Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Coordinador De Talento Humano, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Johonatan Jiménez Julio

CC 1.128.053.762

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902870667

(415)7707212489984(8020) 000001490287066 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 8 0 5 3 7 6 2	7	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 1 2 8 0 5 3 7 6 2	2 0 0 5 0 5 0 2

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
JIMENEZ	JULIO	JOHONATAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR ESCALLONVILLA CL JIMENEZ DE QUEZADA 55 73

42. Correo electrónico johonatan1231@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 8 0 2 2 2 5	3 1 7 2 4 1 3 0 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 0 1 0	2 0 1 4 0 1 2 0	4 7 2 1	2 0 1 6 0 4 0 1			

Ocupación

51. Código	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

	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 2023 - 03 - 15 / 08 : 37: 16

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 JULIO JOHONATAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.128.053.762
JIMENEZ JULIO
JOHONATAN
JOHONATAN SIHENE?

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128053762		JIMENEZ JULIO JOHONATAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ECALLONVILLA 55-73	CARTAGENA-BOLIVAR	6766934	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	290248574	9459141352	I	2023/11/16	2023/11/21	NEQUI	5	$338,600

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	1128053762	JIMENEZ JOHONATAN	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,000	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$800	$0	$145,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$800	$0	$145,800
TOTAL				1	$336,700	$1,900	$0	$338,600

2023/12/11 11:13 AM

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0241

CIUDAD Y FECHA: Carmagena 30 de octubre del 2023.

VALOR $: $ 4.000.000

PAGADO A: Yaineth Ortiz Pimienta.

POR CONCEPTO DE: Coordinador de Sistemas.

LA SUMA DE (En Letras): Cuatro millones de pesos M/CTE.

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Yaineth Ortiz

C/C y NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo Yaineth Ortiz Pimienta Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Coordinador de Sistemas e Información, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Yaineth Ortiz Pimienta

CC 26.985.603

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

Yaineth Ortiz Pimienta
CC 26.985.603

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 4.000.000

Son: Cuatro Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Coordinador de Sistemas e Información, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Yaineth Ortiz Pimienta
CC 26.985.603


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 40.937.625
ORTIZ PIMIENTA
YAINETH ESTELLA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1981
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
1.61
O+
F
08-AGO-1998 RIOHACHA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888456221

(415)7707212489984(8020) 000001488845622 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 9 3 7 6 2 5	0	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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	40937625	1999/08/06

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	PIMIENTA	YAINETH	ESTELLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 24 7 A 152

42. Correo electrónico: yaiortizp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3137585541	7298672

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 1	2 0 1 7 1 1 2 3	6 2 0 2	2 0 0 7 1 1 1 9				2 1 3 1	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						
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
54. Código																						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: 2023 - 01 - 16 / 10 : 05: 49

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 ORTIZ PIMIENTA YAINETH ESTELLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2023 10:06:38AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	42937835
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YARITH ESTELLA ORTIZ PARENTA
CIUDAD MUNICIPIO	IBAGUE/TOLIMA	DEPARTAMENTO	CALARCA
DIRECCIÓN	CRA 8 NO 16A-39	TELEFONO	5555555
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de profesionales, científicas y técnicas n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE ENCARGADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4519738075	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)		2023-11-01	NUMERO AUTORIZACIÓN		9999495087

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			LIQUIDACIÓN	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23307	23307-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES										$ 165.600	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES													$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 165.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DE COTIZANTE								NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN COT	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	TRASLADO DESDE OTRA EPS/EPRA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS DIFERENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	SALARIO BÁSICO	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	DÍAS	CENSO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 42937835	YARITH ESTELLA ORTIZ PARENTA	DEPENDIENTE		$ 1.160.000																			23307-PORVENIR	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.160.000	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 330.600

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0242

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de octubre del 2023.

VALOR $ 4.000.000

PAGADO A: Genaro Soren 7. Romero.

POR CONCEPTO DE: Coordinador de Campo.

LA SUMA DE (En Letras): Cuatro millones de pesos M/CTE.

CHEQUE No.

BANCO

SUCURSAL

EFECTIVO ✓

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Genaro Soren

C/C o NIT:

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo Genaro Sáenz Romero Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Coordinador De Campo, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Genaro Sáenz Romero

CC 73.150.149

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

Genaro Sáenz Romero
CC 73.150.149

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 4.000.000

Son: Cuatro Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Coordinador De Campo, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Genaro Sáenz Romero

CC 73.150.149

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.150.149
SAENZ ROMERO

APELLIDOS
JENARO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1970
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-OCT-1989 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0900100-00263787-M-0073150149-20101104 0024685755A 1 5020478797

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14958188069

(415)7707212489984(8020) 000001495818806 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 1 5 0 1 4 9	7	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	7 3 1 5 0 1 4 9	1 9 8 9 1 0 2 6

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
SAENZ	ROMERO	JENARO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR ESCALLON VILLA 55 73

42. Correo electrónico: saenzromero1971@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 0 0 0 1	3 1 6 7 4 4 3 6 1 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 1 2 0 2 0 2	8 8 9 9	2 0 1 2 0 2 0 2	5 3 2 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	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2023 - 10 - 20 / 15 : 18: 22

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SAENZ ROMERO JENARO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200181	8	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAGOS DE EMPLADOS	Camino del medio calle berlin 31 a 70	CARTAGENA-BOLIVAR	6491510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	292082252	9458883220	E	2023/11/21	2023/11/22	BANCOLOMBIA	1	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PAGOS DE EMPLADOS (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$284,500
Centro de Trabajo: PAGOS DE EMPLADOS (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$284,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$284,500
1	CC	73150149	SAENZ JENARO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF08	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$284,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200181	8	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PAGOS DE EMPLADOS	Camino del medio calle berlin 31 a 70	CARTAGENA-BOLIVAR	6491510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	292082252	9458883220	E	2023/11/21	2023/11/22	BANCOLOMBIA	1	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$200	$0	$185,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$200	$0	$185,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,100	$100	$0	$6,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$46,400	$100	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$100	$0	$46,500
TOTAL				1	$284,500	$500	$0	$285,000

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0243

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023.

VALOR $ 3.000.000

PAGADO A: Maria Barrido Baldovino.

POR CONCEPTO DE: Psicologa del Proyecto.

LA SUMA DE (En Letras): Tres Millones de Pesos M/CTE.

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No.

BANCO

SUCURSAL

EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C/C o NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo María Alejandra Garrido Baldovino, Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Psicóloga, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

MARÍA ALEJANDRA GARRIDO BALDOVINO
C.C: 1.002.202.766

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

MARÍA ALEJANDRA GARRIDO BALDOVINO
C.C: 1.002.202.766

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 3.000.000

Son: Tres Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Psicóloga, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

MARÍA ALEJANDRA GARRIDO BALDOVINO
C.C: 1.002.202.766


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.002.202.766
GARRIDO BALDOVINO
MARIA ALEJANDRA


FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1997
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-OCT-2015 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0500150-00773562-F-1002202766-20151210
0047678142A 1
44670736

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14915727677

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 0 2 2 0 2 7 6 6 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena 6

14. Buzón electrónico:

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 0 2 2 0 2 7 6 6	2 0 1 5 1 0 1 5

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARRIDO	BALDOVINO	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR LA MARIA CR 30 CL 53 N°33E-06

42. Correo electrónico: psicologaenformacio@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 2 2 0 4 2 9	8 2 9 9	2 0 2 2 0 2 0 3				2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 - 05 - 22 / 17 : 30: 12

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: GARRIDO BALDOVINO MARIA ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002202766		GARRIDO BALDOVINO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAMINO DEL MEDIO CALLE BERLIN	CARTAGENA-BOLIVAR	6491510	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	278105452	9457518219	I	2023/11/17	2023/11/15	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1002202766	GARRIDO MARIA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/12/11 11:43 AM

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0244

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023.	VALOR $ 3.000.000
PAGADO A: Athencus Vanessa Barrera.	
POR CONCEPTO DE: Psicologa del proyecto.	
LA SUMA DE (En Letras): Tres Millones de Pesos M/CTE.	

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Athencus

C/C o NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo ATHENAS VANESSA GUTIERREZ, Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Psicóloga, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

ATHENAS VANESSA GUTIERREZ
C.C. 1.124.501.346

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

ATHENAS VANESSA GUTIERREZ
C.C: 1.124.501.346

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 3.000.000

Son: Tres Millones De Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Psicóloga, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

ATHENAS VANESSA GUTIERREZ
C.C: 1.124.501.346

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.501.346**

URDANETA GUTIERREZ

APELLIDOS

ATHENAS VANESSA

NOMBRES

Athenas Urdaneta

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1992**

URIBIA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

18-JUN-2010 URIBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4801600-00248680-F-1124501346-20100606 [illegible] 25548590

Scanned by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14506435075

(415)7707212489984(8020) 000001450643507 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 4 5 0 1 3 4 6	4	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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	1124501346	2 0 1 0 0 6 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URDANETA	GUTIERREZ	ATHENAS	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 A ~~44~~ BIS 13

42. Correo electrónico: ndathenasurdaneta@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 0 5 4 1 2 4 9 2 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 5 0 7 3 0					2 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha 2019 - 04 - 10

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 ROJAS SANCHEZ JORGE
985. Cargo Gestor III

Fecha generación documento PDF: 18-05-2023 01:49:19PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124501346
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ATHENAS VANESSA URDANETA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CRA 7A N 41B-12	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4520509163	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).			2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			9999121427

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										$ 192.000	$ 0	$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PASO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0245

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023. | VALOR $ 1.800.000

PAGADO A: Dulce Araujo Epiayu.

POR CONCEPTO DE: Auxiliar Administrativo

LA SUMA DE (En Letras): Un millon ochocientos mil pesos M/cte.

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Dulce Araujo

C/C o NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo Dulio Araujo Epiayu, Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Auxiliar Administrativo, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Dulio Araujo Epiayu
C.C: 1.192.721.265

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

Dulio Araujo Epiayu
C.C: 1.192.721.265

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 1.800.000

Son: Tres
Un Millón Ochocientos Mil Pesos Mcte.

Prestación de servicios profesionales como Como Auxiliar Administrativo, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Dulio Araujo Epiayu
C.C: 1.192.721.265


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.192.721.265
ARAUJO EPIAYU
DUILIO
Duilio Araujo


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1993
MANAURE
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-ABR-2013 MANAURE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14902155684

(415)7707212489984(8020) 000001490215568 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 2 1 2 6 5	7	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	La Guajira 4 4	Manaure 5 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARAUJO	EPIAYU	DUILIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 36 B 13 B 56 BRR LA COSECHA

42. Correo electrónico: duilionaraujo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 2 3 8 8 2 6 3 4 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 2 1 0	2 0 1 9 0 7 2 6					4 1 3 1	

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: 2023 - 03 - 10 / 19 : 38: 31

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

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

984. Nombre: ARAUJO EPIAYU DUILIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 10-03-2023 07:41:05PM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-30, 01:42:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057903075

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8858467450

PAGADO 30/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DUILIO ARAUJO EPIAYU		
Documento	CC1192721265	**Dirección**	CL 36B #13 B - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008209961
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIOHACHA	**Departamento**	GUAJIRA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRT	RET.F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1192721265	DUILIO ARAUJO EPIAYU	59	00																		0	30	30	30	0	(25030) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	1.044	$ 1.160.000	$ 12.200	(SIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE EGRESO No. 0246

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de octubre del 2023. | VALOR $ 3.000.000

PAGADO A: Antonia Gomez Fuentes.

POR CONCEPTO DE: Trabajadora Social del Proyecto.

LA SUMA DE (En Letras): Tres Millones de pesos MCSP

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C/C o NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo ANTONIA GÓMEZ FUENTES, Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Trabajador Social, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

ANTONIA GÓMEZ FUENTES

C.C: 33.153.220

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

ANTONIA GÓMEZ FUENTES

C.C: 33.153.220

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 3.000.000

Son: Tres Millones De Pesos Mcte.

.

Prestación de servicios profesionales como Como Trabajadora Social, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

Antonio Gomez
ANTONIA GÓMEZ FUENTES

C.C: 33.153.220

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.460.930

CORREA PUELLO
APELLIDOS

VIVIAN IVON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1977
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUN-1995 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0500100-30130595-F-0022460930-20050727 02486 05207O 03 156800862

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960879499

(415)7707212489984(8020) 000001496087949 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 4 6 0 9 3 0	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 4 6 0 9 3 0	1 9 9 5 0 6 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREA	PUELLO	VIVIAN	IVON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR SANTA MONICA CONJ PARQUE RESIDENCIAL LA PLAZUELA AP 305 BL C

42. Correo electrónico: vicorrea24@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 4 4 5 3 6 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 0 2 1 1 0 2	8 6 1 0	2 0 0 7 0 2 0 2			2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2023 - 11 - 03 / 07 : 22: 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREA PUELLO VIVIAN IVON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22460930
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIVIAN IVON CORREA PUELLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	LA PLAZUELA AP 305 BL C	TELÉFONO:	6787513
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895964621**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		216143392

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 266.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 266.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 207.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 207.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890480023	CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	$ 33.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 40.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 547.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.900**

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ
NIT. 900200181-8

COMPROBANTE
EGRESO No. 0247

CIUDAD Y FECHA: Cartagena 30 de Octubre del 2023. | VALOR $ 3.000.000

PAGADO A: Vivian Correo Rubio.

POR CONCEPTO DE: Trabajadora Social del Programa.

LA SUMA DE (En Letras): Tres Millones de Pesos M/cte

CONTABILIZACION

CUENTA	CREDITOS	DEBITOS

CHEQUE No. | BANCO

SUCURSAL | EFECTIVO X

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C/C o NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

Señor

Jhonatan Jiménez Julio

Profesional universitario con funciones de pagaduría

Asunto: Autorización del pago periodo del 01-10-2023 al 30-10-2023

Por medio de la presente Yo VIVIAN IVAN CORREA PUELLO, Autorizo al Señor Jhonatan Jiménez, con funciones de pagaduría de Fundación Biopsicosocial Jesucristo Rebaño De Paz, para que mis honorarios por prestación de servicios ejerciendo el cargo de Trabajador Social, correspondiente al periodo del 01 al 31 de octubre del 2023, sean tramitados en los próximos días, Por lo cual presento la siguiente solicitud y anexo los siguientes documentos para trámite de pago:

1. Cuenta de cobro periodo de octubre
2. Cedula de ciudadanía
3. Rut
4. Planilla de seguridad social periodo de octubre

Agradezco la atención prestada y gestión.

Con el respeto acostumbrado.

Atentamente,

Viviana Correa

VIVIAN IVAN CORREA PUELLO

C.C: 22.460.930

Cartagena D.T Y C – 28 de Octubre del 2023

LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JRP
DEBE A:

VIVIAN IVAN CORREA PUELLO

C.C: 22.460.930

Valor a cobrar

LA SUMA DE..... $ 3.000.000

Son: Tres Millones De Pesos Mcte.

.

Prestación de servicios profesionales como Como Trabajadora Social, en el desarrollo del proyecto "Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Para Apoyar La Creación De Empleos Y Generar Oportunidades Para El Desarrollo Social En Las Personas En Situación De Pobreza Extrema Del Distrito De Cartagena, En El Marco Del Programa Denominado "Ingreso Y Trabajo" Para La Superación De La Pobreza Extrema Y Desigualdad Del Plan De Emergencia Social Pedro Romero Pes-Pr.".

Durante el periodo comprendido del 01 al 31 del mes de Octubre del 2023.

Atentamente,

VIVIAN IVAN CORREA PUELLO

C.C: 22.460.930


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33.153.220
GOMEZ FUENTES
ANTONIA


07-NOV-1956
VILLANUEVA
(BOLIVAR)
1.70
O+
F
17-ENE-1975 CARTAGENA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14798532923

(415)7707212489984(8020) 000001479853292 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 1 5 3 2 2 0	0	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	33153220	19760117

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	FUENTES	ANTONIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 100 A 39 D 23 BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANOS

42. Correo electrónico: agfuentes7@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3135565713	6056448097

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
6910	20080926							

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 22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2022 - 03 - 16 / 14 : 22: 31

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 GOMEZ FUENTES ANTONIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33153220		GOMEZ FUENTES ANTONIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 100a # 39d 23 san jose	CARTAGENA-BOLIVAR	6448097	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	277870636	9457863727	I	2023/11/07	2023/11/15	BANCOLOMBIA	8	$225,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC	33153220 GOMEZ ANTONIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

2023/11/15 12:07 PM

Powered by CamScanner