

**FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA**

NIT 900.424.461-
Calle 28 No 5-76
Tel: (035) 4228193
Santa Marta - Colombia
farukgp_22@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FC-2

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje Sena Regional Valle del Cauca		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(031) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/11/2020, 16:11
Expedición	06/11/2020, 16:13
Vencimiento	21/11/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTIVIDAD PARA PROMOCIONAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE	1.00	9,759,600.00
2	EDUCANDO PARA LA FELICIDAD Y LA MOTIVACION	1.00	68,804,959.00
3	ACTIVIDAD QUE CONTRIBUYA AL MANTENIMIENTO FÍSICO Y MENTAL, A LA UNION FAMILIAR DE LOS FUNCIONARIOS Y SUS CÓNYUGUES Y/O COMPAÑEROS PERMANENTES	1.00	211,319,520.00
4	DÍA DE LOS NIÑOS, ACTIVIDAD CULTURAL, LUDICADEPORTIVA Y RECREATIVA, PARA LOS HIJOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA REGIONAL VALLE EN LA SEMANA DE RECESO	1.00	100,999,250.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Valor en Letras:

Trescientos noventa millones ochocientos ochenta y tres mil trescientos veintinueve pesos m/cte

Total Bruto	390,883,329.00
Total a Pagar	390,883,329.00

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-11-21 por \$ 390,883,329.00

Observaciones:

Consignar a la cuenta de ahorro N° 117100031360 del Banco Davivienda

Contrato N° CO1.PCCNTR. 189713-2020

Valor Contrato: 1.752.306.009.00

Objeto Contractual: Bienestar Social: Contratar los Servicios Logísticos para el Desarrollo de las Actividades de Bienestar, Actividades Deportivas, Recreativas, Lúdicas, Culturales y Sociales, de Funcionarios y Beneficiarios de la Regional Valle Vigencia 2020.

CDP: 10320

RP: 89520

Nota: No se debe aplicar retención en la fuente, por pertenecer al regimen tributario especial dedicada a ejecutar Actividades de Desarrollo Social, y como aparece en el Rut con la responsabilidad # 4.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764005617335 aprobado en 20201014 prefijo FC desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9,66
CUFE: b8018ef474c0c418f83ef61335cd225cc7a53262f39ea90fa41f1255445e2c8d2ce0f05701c2f47ee94cfe49955008ef

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHoeherman

OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO

Unidad ó Subunidad

36-02-00-076-000000

SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2020-11-04-11:14 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10320 de fecha 2020-08-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	89520	Fecha Registro:	2020-10-02	Unidad / Subunidad ejecutora:		36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.487.959.605,00	Valor Total Operaciones:		264.346.404,00		Valor Actual:	1.752.306.009,00	Saldo x Obligar:	1.752.306.009,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900424461	Razon Social:	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA					Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	--	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	78164418463	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Inválida
---------	-------------	--------	------------------	--	--	--	-------	--------	---------	----------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	31982003	Nombre:	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE		
-----------------	----------	---------	-----------------------------	--	--	--------	-------------------------	--	--

CAJA MENOR**VIATICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	CO1.PCCNTR.1879713	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-10-02
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101043 DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA	Nación	10	CSF	2020-11-04	1.487.959.605,00	264.346.404,00		
Total:						1.487.959.605,00	264.346.404,00	1.752.306.009,00	1.752.306.009,00

Objeto:	BIENESTAR SOCIAL: CONTRATAR LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE BIENESTAR, ACTIVIDADES DEPORTIVAS, RECREATIVAS, LÚDICAS, CULTURALES Y SOCIALES, DE FUNCIONARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL VALLE VIGENCIA 2020
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA	2020-12-31	1.752.306.009,00	1.752.306.009,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Maria Julia Quejada Moysa
Fecha: 2020.11.04 14:05:05 -0500
Versión de Adobe Acrobat: 2020.012.20048

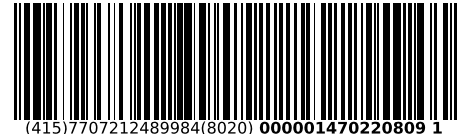
MARIA JULIA QUEJADA MOYA

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14702208091



(415)7707212489984(8020) 000001470220809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 2 4 4 6 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUSACOSTA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 28 5 76 BRR LOS ANGELES LC 2

42. Correo electrónico

farukgp_22@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 2 2 8 1 9 3

45. Teléfono 2

3 0 1 7 1 1 6 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

9 4 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 3 2 4

Actividad secundaria

48. Código

5 6 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 2 0 2

Otras actividades

50. Código

8 2 3 0

1 2

9 0 0 8

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
4 7 1 4 1 6 4 8

04- Impto renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

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

2020 - 08 - 07 / 07 : 04: 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 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO PEREZ FARUK GERMAN DE JESUS

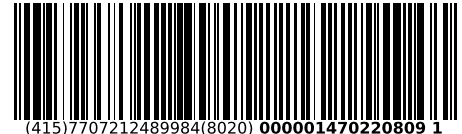
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14702208091



(415)7707212489984(8020) 000001470220809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 2 4 4 6 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

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

1 6

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 1		82. Nacional 0 %
72. Número	0 0 0 0 1		83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 2, 2 3		84. Nacional privado 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 3, 2 9		87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 4 3 8 5		
78. Departamento	4 7		
79. Ciudad/Municipio	5 5 5		
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 1, 0 2, 2 3		
81. Hasta	9 9 9 9, 1 2, 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

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

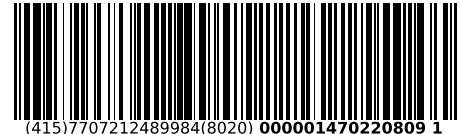
Vinculación económica

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

14702208091



(415)7707212489984(8020) 000001470220809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 2 4 4 6 1 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta 14. Buzón electrónico 1 9

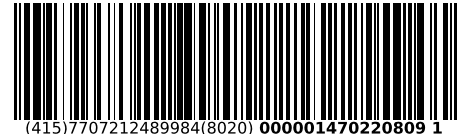
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 7 0 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 8 4 4 5 7 6 7 6
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GUERRERO	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre FARUK
107. Otros nombres GERMAN DE JESUS		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 7 0 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 8 3 0 0 3 7 9 7
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CAMPO	105. Segundo apellido ROBLES	106. Primer nombre DIMAS
107. Otros nombres JOSE		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14702208091



(415)7707212489984(8020) 000001470220809 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 2 4 4 6 1 7

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 4 4 5 7 6 7 6	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GUERRERO	116. Segundo apellido PEREZ	117. Primer nombre FARUK	118. Otros nombres GERMAN DE JESUS	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 6 3 0	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 8 3 0 0 3 7 9 7	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CAMPO	116. Segundo apellido ROBLES	117. Primer nombre DIMAS	118. Otros nombres JOSE	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 7 0 6	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 3 0 5 9 0 0 9 8	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido AMOROCHO	116. Segundo apellido CARDONA	117. Primer nombre MAIRA	118. Otros nombres ALEJANDRA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 7 0 6	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900424461	7	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cll28n5-76	SANTA MARTA-MAGDALENA	4228193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	790995584	9412193650	E	2020/11/17	2020/11/05	BANCOLOMBIA	0	\$701,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct

Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO 3(2 Afiliados)

Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA(2 Afiliados)

1	CC	84457676	GUERRERO PEREZ FARUK GERMAN DE JESUS	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1081919900	OLIVELLA SUAREZ JOSE DAVID	Dependiente	0	No	No																											

Total Afiliados(2)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				\$281,000						\$219,600	
																				\$281,000						\$219,600	
																				\$281,000						\$219,600	
						\$877,803	No	Fijo	PORVENIR	30	\$877,803	16% SIN RIESGO		\$140,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$140,500	MUTUAL SER	30	\$877,803	12.5%	\$109,800		
						\$877,803	No	Fijo	PORVENIR	30	\$877,803	16% SIN RIESGO		\$140,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$140,500	CAJACOP ATLANTICO	30	\$877,803	12.5%	\$109,800		
																				\$281,000						\$219,600	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerad SENA e ICBF
	\$219,600						\$70,400						\$42,800				\$35,200		\$52,800		\$0			\$0
	\$219,600						\$70,400						\$42,800				\$35,200		\$52,800		\$0			\$0
	\$219,600						\$70,400						\$42,800				\$35,200		\$52,800		\$0			\$0
\$0	\$109,800		CAJAMAG	30	\$877,803	4%	\$35,200	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$877,803	2.436%	3	\$21,400	30	\$877,803	2%	\$17,600	3%	\$26,400	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$109,800		CAJAMAG	30	\$877,803	4%	\$35,200	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$877,803	2.436%	3	\$21,400	30	\$877,803	2%	\$17,600	3%	\$26,400	0%	\$0	0%	\$0	No
	\$219,600						\$70,400						\$42,800				\$35,200		\$52,800		\$0			\$0

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900424461	7	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA COSTA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	cll28n5-76	SANTA MARTA-MAGDALENA	4228193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-11	790995584	9412193650	E	2020/11/17	2020/11/05	BANCOLOMBIA	\$701,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$281,000	\$0	\$0	\$281,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$281,000	\$0	\$0	\$281,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$70,400	\$0	\$0	\$70,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	\$70,400	\$0	\$0	\$70,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$52,800	\$0	\$0	\$52,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$52,800	\$0	\$0	\$52,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
TOTAL				2	\$701,800	\$0	\$0	\$701,800

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SALUD Y BIENESTAR DE LA
COSTA – FUSACOSTA**

CERTIFICA QUE:

Durante los últimos 6 meses contados a partir del mes de mayo hasta el mes de octubre, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes a las cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007; Así mismo, anexamos la pila de seguridad social de los empleados por contrato de trabajo actualmente vinculados a la Fundación por esta modalidad contractual.

Cordialmente,



FARUK GERMAN DE JESUS GUERRERO PEREZ
C.C. No. 84.457.676 de Santa Marta, Magdalena.
Teléfono: 300-711-6000
Ciudad: Santa Marta Magdalena.
Representante Legal.



CERTIFICACION

SANTA ANA, MAGDALENA, 03/11/2020

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUSACOSTA** con NIT **900.424.461-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 117100031360

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA