BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	5/12/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	BOGOTA				Centro Zonal	SOACHA	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HOGAR INTEGRAL				Municipios donde se presta el servicio		
N° del contrato	25003322022	Fecha de legalización del contrato	$44,743	Valor del contrato incluidas modificaciones	$496,489,200	Plazo de ejecución	Desde: 3/1/2021
Servicio contratado		Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo: 300	Servicio CDI Institucional con arriendo: 0	300		Hasta: 12/31/2021

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso							$177,236,400		$212,341,200	$106,911,600			$496,489,200
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes							$2,482,446	$2,482,446	$2,482,446	$2,482,446			$9,929,784

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$496,489,200	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$9,929,784	2%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$506,418,984	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO						19	18	21	21	19			TOTAL DIAS ATENDIDOS: 98

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - CDI	2	$14,315	$7,158	$1,073,625						$2,863,000	$5,726,000.00	$5,726,000.00	$5,726,000.00	$5,726,000.00			$1,073,625	$27,914,250
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	15	$106,318	$53,159	$7,973,850						$2,015,700	$30,235,500	$30,235,500	$30,235,500	$30,235,500			$7,973,850	$138,905,400
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0													$0	$0
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0							$0	$0	$0	$0			$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	2	$10,079	$5,040	$755,925						$2,015,700	$4,031,400	$4,031,400	$4,031,400	$4,031,400			$755,925	$19,653,150
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0							$0	$0	$0	$0			$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	2	$10,079	$5,040	$755,925						$2,015,700	$4,031,400	$4,031,400	$4,031,400	$4,031,400			$755,925	$19,653,150
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0							$0	$0	$0	$0			$0	$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	6	$33,819	$16,910	$2,536,425						$1,688,676	$10,132,056	$10,132,056	$10,132,056	$10,132,056			$2,536,425	$47,289,750
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	6	$33,819	$16,910	$2,536,425						$1,688,676	$10,132,056	$10,132,056	$10,132,056	$10,132,056			$2,536,425	$47,289,750
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	4	$22,546	$11,273	$1,690,950						$1,688,676	$6,754,704	$6,754,704	$6,754,704	$6,754,704			$1,690,950	$32,089,392
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	2	$8,455	$4,228	$634,125						$1,688,676	$3,377,352	$3,377,352	$3,377,352	$3,377,352			$634,125	$16,466,334
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)				$0														$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$3,385		$0							$1,015,500	$1,015,500	$1,015,500	$1,015,500				$4,062,000
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1,456		$0							$436,800	$436,800	$436,800	$436,800				$1,747,200
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZA/S)	INSTITUCIONAL - CDI		$811		$0							$973,200							$973,200
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$2,055		$0							$616,500	$616,500	$616,500	$616,500				$2,466,000
	SUBTOTAL					$17,957,250	$0	$0	$0	$0	$0	$15,664,804	$77,462,468	$76,489,268	$76,489,268	$76,489,268	$0	$0	$17,957,250	$358,509,576
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	300	$ 9,663	$ 9,663								$2,898,900	$2,898,900	$2,898,900	$2,898,900				$11,595,600
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	300	$ 3,177	$ 3,177	$0							$953,100	$953,100	$953,100	$953,100				$3,812,400
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	300	$ 11,845	$ 11,845	$0							$3,553,500	$3,553,500	$3,553,500	$3,553,500				$14,214,000
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI				$0														$0
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	300		$ 11,086								$3,325,800							$3,325,800
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI				$0														$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI				$0														$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$ 80,600	$ 80,600	$0							$23,900,100	$28,228,200	$28,795,800	$26,700,000				$107,624,100
	SUBTOTAL					$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$34,631,400	$35,633,700	$36,201,300	$34,105,500	$0	$0	$0	$140,571,900
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$17,957,250	$0	$0	$0	$0	$0	$15,664,804	$112,093,868	$112,122,968	$112,690,568	$110,594,768	$0	$0	$17,957,250	$499,081,476
AHORROS POR PERIODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERIODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$17,957,250	$0	$0	$0	$0	$0	$15,664,804	$112,093,868	$112,122,968	$112,690,568	$110,594,768	$0	$0	$17,957,250	$499,081,476
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		-$2,592,276

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	5/12/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	CDI INSTITUCIONAL	No. CONTRATO:		VALOR ACTUAL:		PERIODO A REPORTAR:	Jul-22

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO	
			COSTOS FIJOS										
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	INSTITUCIONAL - CDI		$5,726,000		$5,726,000	$4,856,542		$869,458		$869,458	$980,208	$513,782
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$30,235,500		$30,235,500	$30,235,500		$0			$6,342,115	$6,374,705
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0	$0		$0				
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0				
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$4,031,400		$4,031,400	$4,031,400		$0			$1,261,316	$836,063
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0				
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$4,031,400		$4,031,400	$4,031,400		$0			$177,000	$545,625
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0				
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$10,132,056		$10,132,056	$10,132,056		$0			$2,457,529	$2,333,023
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$10,132,056		$10,132,056	$10,132,056		$0			$2,500,188	$2,375,682
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$6,754,704		$6,754,704	$6,754,704		$0			$1,615,355	$1,532,351
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$3,377,352		$3,377,352	$3,377,352		$0			$944,214	$934,116
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)				$0	$0		$0				
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1,015,500		$1,015,500	$867,496		$148,004				
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$436,800		$436,800	$436,800		$0				
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$973,200		$973,200	$973,200		$0				
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$616,500		$616,500	$616,500		$0				
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$77,462,468**	**$0**	**$77,462,468**	**$76,445,006**	**$0**	**$1,017,462**	**$0**	**$869,458**	**$16,277,925**	
			COSTOS VARIABLES										
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$2,898,900		$2,898,900	$2,898,900		$0				
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$953,100		$953,100	$953,100		$0				
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD			$3,553,500		$3,553,500	$3,553,500		$0				
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$0				
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$3,325,800		$3,325,800	$3,325,800		$0				
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$0				
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$0				
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$23,900,100		$23,900,100	$21,707,161		$2,192,939		$2,192,939		
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$34,631,400**	**$0**	**$34,631,400**	**$32,438,461**	**$0**	**$2,192,939**	**$0**	**$2,192,939**	**$0**	
TOTALES			**$0**	**$112,093,868**	**$0**	**$112,093,868**	**$108,883,467**	**$0**	**$3,210,401**	**$0**	**$3,062,397**	**$16,277,925**	

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	5/12/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION HOGAR INTEGRAL				No. DEL CONVENIO O CONTRATO			VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO						$1,123,453	177,236,400					
VALOR OTROS INGRESOS						$0	3,346,481					
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	1,123,453	$85,381,141	$85,381,141	$85,381,141	$85,381,141	$85,381,141
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,123,453**	**181,706,334**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF							92,086,706					
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO							110,731,518					
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL							892,170					
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO							3,346,318					
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,123,453**	**85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**	**$85,381,141**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO							85,381,141					
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO							16,277,925					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**15,385,755**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO							$163						$163
VALOR CONSIGNADO							$177,236,400						$177,236,400
FECHA DE LA CONSIGNACION							26/07/2022						
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION							ACH 008999990502 DGCPTN						
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	-$177,236,237

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
SG-SST	SG-SST	$7,429,784								$1,857,446	$1,857,446	$1,857,446	$1,857,446		
INGENIERO SISTEMAS	MANTENIMIENTO EQUIPOS	$2,000,000								$500,000	$500,000	$500,000	$500,000		
CUALIFICACION	CUALIFICACION	$500,000									$125,000	$125,000	$125,000		
TOTAL APORTE		$ 9,929,784.00		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2,357,446.00	$ 2,482,446.00	$ 2,482,446.00	$ 2,482,446.00	$ -	$ -



Firma del Representante Legal

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

5/12/2021

la Información:
ílica

VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
$7,429,784	$0
$2,000,000	$0
$375,000	$125,000
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$0	$0
$ 9,804,784.00	$ 125,000.00

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**5/12/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	NIT: 800048102-2		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AV VILLAS	OFICINA: CIUDAD TUNAL		
TIPO DE CUENTA:	RENTAVILLAS - AHORROS		PERIODO	Jul-22
NUMERO DE CUENTA:	41101999			
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$85,381,141	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$85,381,141
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$0**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
CONSIGNACION APORTES				$177,236,400
DEVOLUCION CH. PROVEEDOR				$3,332,986
DEVOL. 4 X MIL				$13,332
RENDIMIENTO FINANCIERO				$163
GASTOS 4X MIL				$137,124
GASTOS BANCARIOS				$22,633
ABONO CON CARGO A PRESTACIONES				
NOMINA				$41,806,317
PILA				$14,940,100
PRESTACION DE SERVICIOS				$2,315,800
PAGO LIQUIDACIONES				$892,170
MANTENIMIENTO				$516,500
GASTOS OPERATIVOS				$432,564
POLIZA ESTUDIANTIL				$973,200
PAPELERIA				$2,837,370
ASEO				$933,077
DOTACION BIOSEGURIDAD				$3,553,500
DOTACION DE INCIO				$3,192,768
SERVICIOS PUBLICOS				$889,880
RACION SERVIDA				$22,117,896
RETENCION EN LA FUENTE DE JULIO				$764,295
VALOR CONCILIADO				**$276,908,075**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$276,908,075**

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

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

reportar en esta hoja el auxiliar de costos contable del periodo que esta reportando en formato excel por tercero.

RESUMEN

	RUBRO	No FACTURA	PROVEEDOR	BASE	IVA	VALOR TOTAL	PRESUPUESTO	DIFERENCIA		RETENCION EN LA FUENTE	DOCUMENTO DE CAUSACION	VALOR A PAGAR	COMPROBANTE DE EGRESO
						$ -						$ -	
	TALENTO HUMANO		NOMINA GENERAL	$ 74,420,468		$ 57,164,568						$ 57,164,568	
			PILA NOMINA	$ 14,940,100		$ 14,940,100						$ 14,940,100	
		CTA COBRO	MONROY SANDOVAL ANDREA	$ 1,307,900		$ 1,307,900					25-255	$ 1,307,900	
		CTA COBRO	MARIA ANGEL ANDRADE	$ 1,007,900		$ 1,007,900					25-256	$ 1,007,900	
						$ -						$ -	
			TOTAL			**$ 74,420,468**	$ 74,420,468	$ 0				**$ 74,420,468**	
I	SERVICIOS PUBLICOS	62099979	GAS NATURAL SA	$ 159,250		$ 159,250					GC7829	$ 159,250	
N		11749979	ACUEDUCTO	$ 166,494		$ 166,494					GC7795	$ 166,494	
F		11752115	ACUEDUCTO	$ 23,446		$ 23,446					GC7796	$ 23,446	
R		6157223-2	ENEL CODENSA	$ 80,990		$ 80,990					GC7792	$ 80,990	
A		1465814-6	ENEL CODENSA	$ 96,140		$ 96,140					GC7789	$ 96,140	
E		1656851-5	ENEL CODENSA	$ 28,000		$ 73,820					GC7790	$ 73,820	
S		BC1-18473091	HV MULTIPLAY	$ 59,000		$ 61,000					GC7791	$ 61,000	
T		BC1-18473071	HV MULTIPLAY	$ 71,000		$ 73,000					GC7797	$ 73,000	
R		BEC-237183246	MOVISTAR	$ 62,100		$ 62,100					GC7828	$ 62,100	
U		62467570	GAS NATURAL SA	$ 93,640		$ 93,640					GC7827	$ 93,640	
C		**TOTAL**		**$ 840,060**	**$ -**	**$ 889,880**	$ 1,015,500	$ 125,620		**$ -**		**$ 889,880**	
T	MANTENIMIENTO											$ -	
U												$ -	
R		CTA COBRO	EDGAR YERAR RINCON	$ 516,500		$ 516,500					25-257	$ 516,500	
A		RECIBO 0431	FERRELECTRICOS Y&C	$ 100,000		$ 100,000					25-259	$ 100,000	
		TOTAL		$ 616,500		$ 616,500	$ 616,500	$ -				**$ 516,500**	
	GASTOS OPERATIVOS	FE1698	QUALITY SERVICE LABORATORY SAS	$ 181,546	$ 34,493	$ 216,039			RETENCION 11%	19,970	GC7830	$ 196,069	
		MM692	MULTISERVICIOS MORA SAS	$ 203,000	$ 38,570	$ 241,570			RETENCION 2,5%	5,075	GC7838	$ 236,495	
		TOTAL		**$ 384,546**	**$ 73,063**	**$ 457,609**	$ 436,800	$ 20,809				**$ 432,564**	
	POLIZA ESTUDIANTIL	POLIZA 4340	SEGUROS DEL ESTADO	$ 324,000		$ 324,000					GC7835	$ 324,000	
		POLIZA 4358	SEGUROS DEL ESTADO	$ 648,800	$ 400	$ 649,200					GC7836	$ 649,200	
		TOTAL		**$ 972,800**		**$ 973,200**	$ 973,200	$ -				**$ 973,200**	
D	PAPELERIA	c-1553	AULAS PAPELERIA	$ 1,791,180	$ 310,420	$ 2,101,600			RETENCION 2,5%	44,780	25-260	$ 2,056,820	
O		NWD-133	NARWHAL IT SAS	$ 670,000	$ 127,300	$ 797,300			RETENCION 2,5%	16,750	GC7831	$ 780,550	
T		**TOTAL**				**$ 2,898,900**	$ 2,898,900	$ -				**$ 2,837,370**	
A	ASEO	FE7001	COMERCIALIZADORA ESAN	$ 428,560	$ 81,426	$ 509,986			RETENCION 2,5%	10,714	2C-97	$ 499,272	
C		FVST84300	VENTAS INSTITUCIONALES	$ 372,365	$ 70,749	$ 443,114			RETENCION 2,5%	9,309	2C-77	$ 433,805	
I		**TOTAL**				**$ 953,100**	$ 953,100	$ -				**$ 933,077**	
O	DOTACION BIOSEGURIDAD		CIMPA SAS			$ -			RETENCION 2,5%	0		$ -	
N		C-1551	AULAS PAPELERIA	$ 1,361,505	$ 258,495	$ 1,620,000					2C-98	$ 1,620,000	
		FE-82	GH GROUP SAS	$ 1,933,500		$ 1,933,500					GC7832	$ 1,933,500	
C		**TOTAL**				**$ 3,553,500**	$ 3,553,500	$ -				**$ 3,553,500**	
O	DOTACION DE INICIO					$ -			RETENCION 2,5%	0		$ -	
N		CTA COBRO	JAVIER ALEXANDER SANCHEZ	$ 3,325,800		$ 3,325,800			RETENCION 4%	133,032	25-258	$ 3,192,768	
S						$ -						$ -	
U		**TOTAL**				**$ 3,325,800**	$ 3,325,800	$ -				**$ 3,192,768**	
M		CFE2574	COMERCAND SAS	$ 1,275,000		$ 1,275,000					2C-94	$ 1,275,000	
O		FEV1324	MILK HOUSE	$ 2,169,404	$ 48,448	$ 2,217,852			RETENCION 2,5%	54,235	2C-86	$ 2,163,617	
		FEV1353	MILK HOUSE	$ 327,607	$ 6,642	$ 334,249			RETENCION 2,5%	8,190	2C-91	$ 326,059	
		FEV1351	MILK HOUSE	$ 305,588	$ 23,211	$ 328,799			RETENCION 2,5%	7,640	2C-90	$ 321,159	
		FEV1347	MILK HOUSE	$ 529,924	$ 5,475	$ 535,399			RETENCION 2,5%	13,248	2C-89	$ 522,151	
		471	PORRAS LUISA ALEJANDRA	$ 1,874,400		$ 1,874,400			RETENCION 3,5%	65,604	25-252	$ 1,808,796	
		470	PORRAS LUISA ALEJANDRA	$ 1,109,400		$ 1,109,400			RETENCION 3,5%	38,829	25-251	$ 1,070,571	
		469	PORRAS LUISA ALEJANDRA	$ 574,652		$ 574,652			RETENCION 3,5%	20,113	25-249	$ 554,539	
		472	PORRAS LUISA ALEJANDRA	$ 1,564,200		$ 1,564,200			RETENCION 3,5%	54,747	25-253	$ 1,509,453	
		473	PORRAS LUISA ALEJANDRA	$ 1,559,250		$ 1,559,250			RETENCION 3,5%	54,574	25-254	$ 1,504,676	
		FE8983	LACTEOS EL PORTILLO LTDA	$ 210,000	$ 39,900	$ 249,900			RETENCION 2,5%	5,250	2C-76	$ 244,650	
		FE9114	LACTEOS EL PORTILLO LTDA	$ 158,571	$ 30,129	$ 188,700			RETENCION 2,5%	3,964	2C-85	$ 184,736	
		1819	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 232,200		$ 232,200			RETENCION 3,5%	8,127	2C-79	$ 224,073	
		1817	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 2,804,780		$ 2,804,780			RETENCION 3,5%	98,167	2C-78	$ 2,706,613	
		1878	CAMPOS ARIAS LILIANA	$ 1,162,300		$ 1,162,300			RETENCION 3,5%	40,681	2C-92	$ 1,121,619	
		1860	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 204,000		$ 204,000			RETENCION 3,5%	7,140	2C-88	$ 196,860	
		1859	CAMPOS ARIAS LILIANA	$ 1,261,600		$ 1,261,600			RETENCION 3,5%	44,156	2C-87	$ 1,217,444	
		LR3-840826	LA RECETA SOLUCIONES GASTRONOMICAS	$ 1,574,450		$ 1,574,450					2C-82	$ 1,574,450	
		LR3-843336	LA RECETA SOLUCIONES GASTRONOMICAS	$ 443,730		$ 443,730					2C-83	$ 443,730	
		LR3-850151	LA RECETA SOLUCIONES GASTRONOMICAS	$ 1,096,520		$ 1,096,520					2C-96	$ 1,096,520	
		CLR-20518	LA RECETA SOLUCIONES GASTRONOMICAS	$ 157,680		$ 157,680					2C-93	$ 157,680	
		FSBO61926	INCUBADORA SANTANDER SA	$ 423,000		$ 423,000					2C-80	$ 423,000	
		FSBO62688	INCUBADORA SANTANDER SA	$ 423,000		$ 423,000					2C-95	$ 423,000	
		JAM76844	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	$ 65,600		$ 65,600					2C-81	$ 65,600	
		JAM77699	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	$ 229,600		$ 229,600					2C-84	$ 229,600	
			PANADERIA	$ 752,300		$ 752,300						$ 752,300	
			TOTAL	$ 22,488,756	$ 153,805	$ 22,642,561	$ 23,900,100	$ 1,257,539				$ 22,117,896	

RESUMEN GENERAL			
TOTAL DETALLE	**$ 110,731,518**		**$ 105,701,255**
TOTAL PRESUPUESTO	**$ 112,093,868**	$ 112,093,868	
PROBACION DE INEJECUCIONES		$ -	
INEJECUCIONES	**$ 1,362,350**	$ 1,362,350	

PAGOS CONTRA PROVISIONES

LIQUIDACION	RODRIGUEZ CERVANTES YAUBRY	$ 738,336				$ -	
LIQUIDACION	ENITEZ CARDOSO SINDY	$ 590,801		$ 590,801		$ 590,801	
				$ -		$ -	
				$ -		$ -	
	TOTAL	$ 1,329,137	$ -	$ 590,801			

PAGOS PAROBADOS DE INEJECUCIONES

					SERVICIOS 4%	0	$ -
					SERVICIOS 4%	0	$ -
							$ -
	TOTAL	$ -	$ -	$ -			

TOTAL RETENCION EN LA FUENTE **764,295**

Firma Contador y/o tesorero

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI

HOJA 1

HOJA 1: PRESUPUESTO

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor del presupuesto de ingresos y gastos presentado por el contratista de acuerdo a la estructura de la canasta.

FUENTE DE INFORMACION
El contrato debidamente perfeccionado con sus anexos principalmente el anexo técnico, propuesta del contratista, las modificaciones en el marco del comité técnico operativo del contrato que impliquen adiciones, reduc
presentada por el contratista con sus respectivas modificaciones y/o la autorización del comité técnico mediante la cual se aprueban estas propuestas.

1. Información General
Regional: Ingrese el nombre de la regional donde se desarrolla el contrato
Centro Zonal: Ingrese el nombre del centro zonal al cual pertenece la unidad o unidades de servicio donde se desarrolla el contrato.
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
Municipios donde se presta el servicio: Ingrese el nombre del municipio donde presta el servicio directamente.
N° del convenio: Ingrese número de convenio o contrato.
Fecha de legalización del convenio: Ingrese la fecha en la cual se legalizó el convenio o contrato.
Plazo de ejecución: Ingresa las fechas de acuerdo a lo establecido en el convenio o contrato.
Modalidad de atención: Registre en esta casilla la modalidad sobre la cual está presentando el informe.
Cupos contratados: De acuerdo a la modalidad de atención (sin arriendo ó con arriendo) registre el número de cupos contratados. Contiene celda formulada para sumar el total de cupos contratados
Periodo sobre el cual reporta:
Desde: Registre la fecha de inicio del contrato.
Hasta: Registre la fecha final del contrato.

2. Presupuesto:
2.1 Ingresos:
Recursos ICBF
Porcentaje de desembolso: Esta fila refleja el flujo de pagos en términos porcentuales. Dejar en blanco cuando el contrato no tenga la información porcentual. Al final de los doce periodos encontramos la columna "TOTA
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor correspondiente al desembolso programado de acuerdo a la frecuencia establecida en el contrato respectivo. Al final de los doce periodos encontramos la
fila y que debe ser igual al valor del contrato incluido las adiciones o reducciones si las hay.
Recursos CONTRAPARTIDA
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor correspondiente al aporte del operador establecido como contrapartida de acuerdo a la propuesta presentada por el contratista y según el periodo en el cu
columna "TOTAL" que contiene la sumatoria de todos los valores ingresados en esta fila y que debe ser igual al valor pactado en el contrato.

Recursos por COFINANCIACIÓN:
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor de los posibles recursos por cofinanciación que gestione el operador como aporte al contrato.
Origen de los recursos del contrato: Identifica el origen de los recursos del contrato
Total aportes ICBF: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes a cargo del ICBF y el porcentaje de participación de los aportes ICBF que integran
Total aportes contrapartida: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes a cargo del operador y el porcentaje de participación de los aportes del op
Total aportes cofinanciación: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes por concepto de cofinanciación y el porcentaje de participación de estos
Valor total del contrato: Celda formulada que contiene la suma de los aportes del ICBF, la contrapartida y los posibles recursos por cofinanciación que constituyen el valor total del contrato.
DIAS DE ATENCION POR PERIODO: Registre en las celdas de esta fila el número de días de atención por periodo, la celda final está formulada y acumula el total de días atendidos que debe coincidir con los días de at
2.2 Gastos:
2.2.1 Costos fijos:
COMPONENTE - RUBRO Talento Humano: Celda que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos talento hu
presupuestado teniendo como referencia la canasta de costos que aplica para la modalidad o los costos de referencia.

- Infraestructura: Celda que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos infraestructura. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la
- Gastos Operativos: Celda que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos gastos operativos. En cada uno de los periodos y para este ITEM coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la cana
- Seguros: Celda que relaciona los costos relacionados con este rubro de acuerdo a la canasta de la modalidad.
- Infraestructura: Celda que relaciona los costos relacionados con el mantenimiento y adecuaciones aplicables a la infraestructura donde opera el CDI
- Subtotales: Celda formulada con para establecer los subtotales de los costos fijos de la casta

1.2.2 Costos Variables
COMPONENTE
Dotación no fungible, dotación de consumo y Alimentación Columna que relaciona los componentes costo variable. En cada uno de los periodos y de acuerdo a cada uno de los ITEMS del componente variable, coloque
la modalidad.
Subtotal: Celda formulada que establece el subtotal de los costos variables de la canasta
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO: Celda formulada que contiene la sumatoria de los subtotales de los costos fijos y costos variables. Al final de la fila "TOTAL" se encuentra la celda formulada con la sumatoria de lo
valor del contrato y sus otrosí.
AHORROS POR PERIODO: Celda donde se debe registrar por periodo los posibles ahorros que se presenten en la ejecución del contrato y cuyos valores se deben reflejar en el formato 3. RECURSOS PAGADOS Y PO

INEJECUIONES POR PERIODO: Celda donde se debe registrar por periodo las posibles inejecuciones que se presenten en la ejecución del contrato y cuyos valores se deben reflejar en el formato 3. RECURSOS PAG
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO: Celdas formuladas que contienen el presupuesto real por periodos una vez se descuenten los ahorros e inejecuciones. Al final de la fila "TOTAL" se encuentra la celda formu
celda debe ser igual al valor del contrato y sus otrosí.
DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS: Celda formulada que establece la diferencia entre el valor total de los aportes y el total del presupuesto real aprobado, este valor debe tender a cero (0). Diferencias po
indican que se está presupuestando por un valor superior al establecido en el contrato y sus modificaciones.

INFORMACION POR COLUMNAS
NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS: Registre en esta casilla las necesidades de personal para cada uno de los ITEMS del talento humano teniendo en cuenta el estándar establecido en la canasta. Para los
UNITARIOS:
ATENCIÓN: Registre los unitarios aplicables a la atención de acuerdo a los costos de referencia (talento humano) o los establecidos en la canasta para los demás ITEMS
FASE PREPARATORIA: Registre los unitarios aplicables a las actividades de la fase preparatoria de acuerdo a cada uno de los ITEMS establecidos en la canasta.
VALOR FASE PREPARATORIA: Registre en estas casillas los valores presupuestados con cargo a la fase preparatoria, implica multiplicar el unitario de alistamiento por la cantidad de talento humano requerido o los cup
FILA MESES: Para cada mes y por cada uno de los ITEMS defina el valor a presupuestar teniendo como referente los costos de la canasta, los costos de referencia y los cupos a contratar según sea el caso.
Al final del formato encontramos las filas subtotal, total y total acumulado que suma por columna los valores de cada uno de los meses. En la parte derecha del formato se encuentra la celda "DIFERENCIA INGRESOS F
Ingresos y los egresos presupuestados, la diferencia debe ser cero
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato
Finalmente están las firmas del contador y/o tesorero y representante legal de la EAS

HOJA 2

HOJA 2: RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor ejecutado por el contratista de acuerdo a la estructura de la canasta.

FUENTE DE INFORMACION
Soportes y comprobantes que sustentan los gastos causados en la prestación del servicio por parte del contratista, presupuesto aprobado para el periodo y valores de ejecución programada del periodo anterior.

1. Información General
Servicio: Relacione el nombre del servicio en ejecución.
N° del contrato: Ingrese número de convenio o contrato.
Valor actual: Ingrese en esta casilla el valor del contrato incluidas las modificaciones que hayan afectado financieramente el contrato inicial.
Periodo a reportar: Relaciones el periodo del cual está presentando el informe.

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

COMPONENTES
Talento Humano, Infraestructura, Gastos Operativos, Seguros e infraestructura: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos: talento humano, Infraestructura, Gastos Operativos, seguros e infraest
los costos fijos, coloque el valor ejecutado para la prestación del servicio de acuerdo a los comprobantes y soportes de gasto. Al final de la fila se encuentra la columna "TOTAL" es una celda formulada que contiene la su
Total costos fijos: Celda formulada que establece el subtotal de los costos fijos de la canasta de acuerdo a la ejecución relacionada
Costos Variables

COMPONENTES
Dotación de Consumo, Dotación Fungible, Alimentación y Alistamiento: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos variables. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS que conforma
acuerdo a los comprobantes y soportes de gasto. Al final de la fila se encuentra la columna "TOTAL" es una celda formulada que contiene la sumatoria de cada una de las filas de acuerdo a los ITEMS de este componer
Total costos variables: Celda formulada que establece el subtotal de los costos variables de la canasta de acuerdo a la ejecución relacionada.
Totales: Celda formulada que contiene la sumatoria de los subtotales de los costos fijos y costos variables. Al final en la columna "TOTAL" se encuentra la celda formulada con la sumatoria de los valores de cada uno de
vigencia del contrato.

INFORMACION POR COLUMNAS
Presupuesto aprobado para el periodo: Registre en esta columna el valor total del presupuesto por ITEMS para el periodo que está informando. Debe ser igual al valor del periodo del presupuesto aprobado.
Más ejecución programada periodo anterior: Registre en esta columna los valores correspondientes al presupuesto del periodo anterior que no se ejecutaron y que se registraron en la columna Ejecución programada pa
Valor total presupuesto disponible en el periodo: Columna con las celdas formuladas que suma el presupuesto aprobado para el periodo más los valores programados en el periodo anterior que se ejecutarán en este.
Ejecución del periodo incluye valores pagados y por pagar y el valor provisionado por concepto de prestaciones sociales: Esta columna relaciona para cada uno de los ÍTEMS el valor ejecutado en el periodo incluye cuen
debe ingresar el valor manualmente, para los demás rubros el valor esta formulado con base en la información relacionada en el formato "3. DETALLE DE EJECUCIÓN MENSUAL" Estos valores deben estar sustentadc
seguridad social, etc.).
Ejecución programada para el siguiente periodo: Registre en esta columna los valores por ITEMS, que no se ejecutaron en el periodo por alguna circunstancia especial (en el caso de los recibos de servicio que no llegar
compras anticipadas, etc.). No se puede reprogramar valores como talento humano y alimentación.
Saldo de ejecución en el periodo: Columna con las celdas formuladas que descuenta del presupuesto aprobado para el periodo y para cada uno de los ITEMS los valores ejecutados más los programados. Las cifras de
se pueden presentar por ahorros o inejecuciones que se presentan en la ejecución el periodo.
Valor Ahorros del periodo: En esta columna se relacionar, cuando se presenten saldos de ejecución en el periodo, los valores correspondientes a ahorros de acuerdo con el concepto establecido en el manual operativo d
Valor inejecuciones del periodo: En esta columna se relacionar, cuando se presenten saldos de ejecución en el periodo, los valores correspondientes a inejecuciones de acuerdo con el concepto establecido en el manua
Valor de la carga prestacional en el periodo: Registre en esta columna para cada uno de los ITEMS del talento humano la carga prestacional del periodo.
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato
Finalmente están las firmas del contador y/o tesorero y representante legal de la EAS
Nota: Este formato se presenta por mes.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

HOJA 3

HOJA 3: SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

OBJETIVO
Dar a conocer el saldo periódico de los aportes girados por el ICBF el cual debe coincidir con los saldos del extracto bancario correspondiente al periodo informado.

FUENTE DE INFORMACION
- Relación periódica de pagos realizados por el ICBF
- Libro de bancos del sistema contable
- Auxiliar de costos del sistema contable
- Información del formato 3. REC. PAGADOS Y POR PAGAR

1. Información General
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
N° del contrato: Ingrese número del contrato.
Valor del contrato: Registre en esta casilla el valor total del contrato incluidas todas las adiciones o reducciones.
COMPONENTE POR FILAS:
Descripción: Designa las celdas donde se registraran los conceptos que conforman la base del formato que debe ser relacionada periódicamente. En esta misma fila se encuentran las celdas para nominar cada uno de l
con el mes de enero y al mismo tiempo que se va presentando la ejecución se ingresa en esta celda el nombre del mes respectivo, es necesario que cada que se va a relacionar un mes se ingrese el nombre de este pa
COMPONENTE POR COLUMNAS:
Valor ingreso de aportes para el periodo: Registre en esta celda el valor de los aportes recibidos en el periodo por parte del ICBF.
Valor otros ingresos: Registre en esta celda el valor de los aportes recibidos en el periodo por conceptos diferentes a los desembolsos del contrato, pero que hacen parte de los recursos aportados por el ICBF pero que
transferencias anuladas, reintegros de nómina, etc.
Mas saldo de aportes del periodo anterior: Celda formulada que registra el valor de los aportes que vienen como saldo disponible del mes anterior.
Total aportes para el periodo: Celda formulada que registra el total disponible de los aportes girados por el ICBF
Valor Pagos Durante el Periodo con Aportes del ICBF: Registre en esta celda el valor de los recursos del ICBF utilizados para cubrir la ejecución del periodo.
Cuentas por pagar del periodo: Registre en esta celda las cuentas por pagar del periodo que hacen parte de la ejecución del periodo.
Cuentas por Pagar Canceladas en el Periodo: Registre en esta celda las cuentas por pagar canceladas durante el periodo.
Pago con Cargo a la Provisión Prestacional: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos con cargo a los factores prestacionales: vacaciones, primas, dotación, etc.
Pago retención en la fuente, IVA, otros impuestos: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos realizados en el periodo con cargo a impuestos y retenciones.
Otros pagos realizados en el periodo: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos realizados en el periodo con cargo a otros pagos realizados en el periodo presente.
Saldo de Aportes ICBF para el Periodo: Celda formulada que registra el saldo disponible de los aportes girados por el ICBF para el periodo, una vez descontados los recursos girados para cubrir la ejecución, las cuentas
del disponible de aportes para el periodo siguiente.

Saldo según Extracto en el Periodo: Registre en esta celda el saldo que refleja el extracto bancario correspondiente al periodo que se está revisando.
Diferencias: Celda formulada que establece la diferencia entre el Saldo de Aportes ICBF para el Periodo y el Saldo según Extracto en el Periodo. Si se presentan diferencia en esta celda, el contador debe presentar la cc
Valor carga prestacional del periodo: Registre en esta casilla el valor provisionado correspondiente a la carga prestacional del periodo informado
Carga prestacional acumulada.: Celda formulada que acumula la carga prestacional durante la duración del contrato o convenio aplicando el descuento por pagos con cargo a la carga prestacional cuando se presenten.
acumulado.
Registro consignación de los rendimientos financieros: Registre la información correspondiente a reintegro de los rendimientos financieros cuando aplique. Por periodo ingrese el valor consignado, la fecha de la consigna
los rendimientos financieros.
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato.
Finalmente está la firma del contador de la EAS que avala el informe.
NOTA: Este formato va acumulando la información por periodos.

HOJA 4

HOJA 4: CONTRAPARTIDA

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor de la contrapartida y/o recursos de cofinanciación, que aportara el contratista indicando cada uno de los rubros que la componen, su valor inicial presupuestado, el valor ejecutado y el sal

FUENTE DE INFORMACIÓN
Información contenida en la propuesta presentada por el contratista al ICBF o en el caso de los recursos de cofinanciación, la información reportada por la EAS.

Detalles de la ejecución de la contrapartida propuesta
Rubro: Corresponde al concepto presupuestal asignado por el contratista
Descripción: Corresponde al detalle del rubro por el cual se efectuará el gasto.
Valor Presupuestado: Corresponde al valor asignado para ser ejecutado de acuerdo con la propuesta inicial presentada por el contratista y las modificaciones autorizadas por el supervisor.
Concepto del Recurso: Celda que contiene lista desplegable para que seleccione el origen del recurso relacionado: si es contrapartida, contrapartida línea D, valores técnicos agregados, recursos de cofinanciación u otrc
Periodo: Columna para cada uno de los periodos de la vigencia del contrato donde se debe registrar el valor ejecutado en cada uno de ellos.
Valor ejecutado a la fecha: Corresponde al valor que se ha ejecutado en el marco del contrato o convenio. Contiene columnas por cada periodo que informe.
Saldo por ejecutar: Corresponde al valor presupuestado menos el valor ejecutado a la fecha. Celda formulada
Finalmente están las firmas del representante legal de la EAS.
NOTA: Este formato va acumulando la información por periodos.

HOJA 5

HOJA 5. CONCILIACION BANCARIA

OBJETIVO
Facilitar la conciliación bancaria cuando el SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO presente diferencias contra el saldo que reporta el extracto de la cuenta bancaria para el periodo que se está revisando.

FUENTE DE INFORMACION
- Información del formato 5. SEGUIM. AL USO DE LOS APORT
- Extracto de la cuenta bancaria correspondiente al periodo que se esta
  Revisando

NOTA: la presentación por parte de la EAS de la información solicitada en este formato es optativa, sin embargo, cuando de acuerdo con el reporte y control que ejerce el ICBF sobre el uso de los recursos del contrato, s
presentar la respectiva conciliación que explique satisfactoriamente las diferencias encontradas en los saldos de efectivo del cierre del mes.
1. Información General
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
NIT: Ingrese el número de NIT de la Entidad Administradora del Servicio que está presentando la conciliación bancaria.
Entidad Bancaria: Ingrese el nombre de la entidad bancaria donde maneja la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos.
Oficina: Ingrese el nombre de la oficina o sucursal de la entidad bancaria.
Tipo de cuenta: Ingrese el tipo de cuenta bancaria: ahorros o corriente.
Número de cuenta: Ingrese el número de la cuenta bancaria.
Periodo: Ingrese el periodo sobre el cual está presentando la conciliación y que debe coincidir con el mismo periodo del extracto, ejemplo; del 1-01-2017 al 31-01-2017.

COLUMNA DESCRIPCIÓN
Saldo de Aportes ICBF para el Periodo: Coloque en esta fila, en la columna "VALOR SEGÚN REPORTE ICBF", el valor resultante en la celda "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" de la hoja "4. SEGUIM. A
Saldo extracto bancario: Coloque en esta fila, en la columna "VALOR SALDO EXTRACTO", el saldo del extracto del mes que se está revisando.
Diferencia a conciliar: Celda formulada que establece la diferencia a conciliar en el periodo, el valor a conciliar puede ser positivo o negativo.
COLUMNA DETALLE DE LA CONCILIACIÓN
Coloque en las filas de esta columna los conceptos objeto de la conciliación y frente a cada uno de estos conceptos, en la columna "MOVIMIENTOS", REGISTRE el valor a cada una de las partidas conciliatorias de acue
Valor conciliado: Celda formulada que totaliza el valor de cada uno de los conceptos conciliados, debe ser igual a la diferencia a conciliar en signo contrario.
Balance de la conciliación: Celda formulada que debe ser igual a cero (0) como evidencia que se conciliaron satisfactoriamente las diferencias iniciales encontradas entre extracto de la cuenta exclusiva para el manejo de
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato.
Finalmente firma el contador y/o tesorero de la EAS que avala el informe.
NOTA: Este formato solo se debe presentar cuando se presenten valores a conciliar.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

PROVISIONES

	ENERO	FEBRERO	PAGOS FEB	MARZO	PAGOS MARZO	ABRIL	PAGOS ABRIL	MAYO	PAGOS MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ACUMULADOS
VACACIONES											1,608,038						1,608,038
PRIMA											3,546,027						3,546,027
CESANTIAS											3,546,027						3,546,027
INT. CESAN											425,693						425,693
DOTACION											7,193,642						7,193,642
PAGOS											-892,170						-892,170
TOTAL	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**15,427,257**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**15,427,257**

junio

saldo bancos
cxp pendientes
rte fte
prestaciones

saldo a reintegrar
según ICBF
diferencia

gastos bancarios

www.fundacionhogarintegral.org

NOMINA JULIO

25003322022			PERIODO DE PAGO		NOMINA												
			DEL	5/07/2022	PERSONAL : CDI Canadà												
			AL	30/07/2022													
					DEVENGADO							DEDUCCIONES					
CARGO	CEDULA	NOMBRE DE EMPLEADO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	SUELDO	HORAS EXTRAS	PRIMA	SUB TRANSPORTE	DIAFAMILIA	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	POLIZA EXEQUIAL	ANTICIPO	PRESTAMOS / DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA
COORDINADORA	1.022.945.796	FORERO NIETO SINDY KATHERINE	1.350.000	29	1.305.000			113.266	45.000	1.463.266	54.000	54.000	21.000			1.334.266	Katherine Forero
AUXILIAR PEDAGOGI	1.024.592.283	GALLEGO GARCIA DIANA XIMENA	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	21.000			877.882	
AUXILIAR PEDAGOGI	53.008.446	Contreras Acosta Yuleth Vanesa	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667				898.882	Vanessa Contreras
AUXILIAR PEDAGOGI	1.073.707.310	RIVERA GALLEJAS KATHERINE	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667				898.882	Katherine Rivera
AUXILIAR PEDAGOGI	1.012.361.751	GAMEZ BELTRAN JOHANNA JAZMIN	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667				898.882	Johanna G.
AGENTE EDUCATIVO	52.299.074	CASTILLO RIVERA SHIRLEY	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	Shirley Castillo
AGENTE EDUCATIVO	53.089.173	MORENO MOLAMBO MARELBI	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293	21.000			1.053.296	Marelbi Moreno
AGENTE EDUCATIVO	52.733.961	LEACCOTT LONDOÑO YURY SOLANGE	1.220.000	26	1.057.333			79.072		1.136.405	41.707	41.707				1.052.991	
AGENTE EDUCATIVO	1.015.431.681	RUBIANO MUÑOZ ANGELA MARINA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	Angela Rubiano
AGENTE EDUCATIVO	52.753.010	CARVAJAL BUSTOS ANDREA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	Andrea Carvajal
AGENTE EDUCATIVO	1.022.348.457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	Leidy Pineda
AGENTE EDUCATIVO	51.859.914	CHACON ORDOÑEZ MELLY ESPERANZA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	
AGENTE EDUCATIVO	52.243.745	RODRIGUEZ SILVA FLOR MARIA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293	22.000			1.052.296	
AGENTE EDUCATIVO	64.719.546	HERAZO PEREZ MARÍA CECILIA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	422.933	422.933	12.000			301.016	
MANIPULADOR DE AL	53.029.201	MEJIA CORTES DIANA MERCEDES	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	21.000		8.333	869.549	Diana Mejia
MANIPULADOR DE AL	1.140.884.177	MINA MARIA ANGELICA	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	12.000			886.882	Ma Angelica Mina B.
MANIPULADOR DE AL	1.024.463.183	HERNANDEZ CORTES GLORIA	1.060.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667				898.882	Gloria C Hernandez
MANIPULADOR DE AL	80.250.995	SABOGAL VANEGAS JHON JAIRO	1.100.000	30	1.100.000			113.266		1.213.266	44.000	44.000	21.000			1.104.266	
SERVICIOS GENERAL	1.073.701.059	PAEZ AMAYA LESLY CAROLINA	1.060.000	16	533.333			50.775		584.108	21.333	21.333				541.442	Lesly C Paez A.
SERVICIOS GENERAL	39.642.696	MUÑOZ LOPEZ LUZ MARINA	1.060.000	30	1.000.000			89.833		1.089.833	40.000	40.000	4.000			1.005.833	
SERVICIOS GENERAL	65.811.891	TRIANA AGUILAR LUZ DARY	1.060.000	30	1.000.000			117.172		1.117.172	40.000	40.000	21.000			1.016.172	
ASISTENTES ADMINIS	53.082.163	ELIZALDE ARERO PAOLA ANDREA	1.395.000	30	1.395.000	143.859		117.172		1.656.031	61.554	61.554	21.000			1.511.923	
ENFERMERA	1.030.611.507	PEREZ BELTRAN JESSICA YULENY	1.060.000	26	866.667			97.642		964.309	34.667	34.667	21.000			873.975	JESSICA PEREZ
TRABAJADOR SOCIAL	52.904.822	NIÑO VILLALBA SANDRA MARCELA	2.184.400	30	2.184.400					2.184.400	87.376	87.376	21.000			1.988.648	
		TOTAL	28.669.400		24.967.067	143.859	0	2.301.434	45.000	27.457.360	1.386.290	1.386.290	239.000	0	8.333	24.437.445	

Escaneado con CamScanner

NOMINA JULIO

250033211022			PERIODO DE PAGO DEL	5/07/2022	NOMINA												
			AL	30/07/2022	PERSONAL : CDI Qualitas												
					DEVENGADO						DEDUCCIONES						
	CEDULA	NOMBRE DE EMPLEADO	SALARIO BASICO	DIAS TRABAJADOS	SUELDO	HORAS EXTRAS	RECARGO NOCTURNO	SUB TRANSPORTE	ADELANTO VACACIONES	TOTAL DEVENGADO	SALUD	PENSION	POLIZA EXEQUIAL	ANTICIPO	PRESTAMOS / DESCUENTOS	NETO A PAGAR	FIRMA
RA	1.024.463.781	CAMACHO ROJAS YESICA PAOLA	1.400.000	30	1.400.000			117.172		1.517.172	56.000	56.000				1.405.172	
AGO	1.073.678.764	Num paque Cañon Sandra Rocio	1.000.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	25.000		1.389	872.493	
AGO	1.010.007.323	CARIRION ROCHA LUISA FERNANDA	1.000.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	12.000			886.882	
ATIV	52.243.993	HERNANDEZ BUSTOS DIANA MILENA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293				1.074.296	
ATIV	1.024.467.260	GALINDO CHAMARRAVI LADY PATRI	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293	21.000			1.053.296	
ATIV	52.440.372	LADINO MUÑOZ LUZ STELLA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293	22.000			1.052.296	
ATIV	1.019.045.319	ROMERO VALLEJO LUISA FERNAND	1.220.000	26	1.057.333			97.644		1.154.977	42.293	42.293	18.000			1.052.391	
ATIV	1.012.412.751	PENAGOS TORRES LEYDY VIVIANA	1.220.000	26	1.057.333			101.549		1.158.882	42.293	42.293	18.000			1.056.296	
DE	52.538.507	SANDOVAL DUCUARA SANDRA MILE	1.000.000	26	866.667			97.642		964.309	34.667	34.667	21.000			873.975	
DE	51.776.185	GARCIA QUIROGA ROSALBA	1.000.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667				898.882	
NER	80.849.703	RUIZ AGUILAR ISAI	1.050.000	26	910.000			101.549		1.011.549	36.400	36.400	21.000			917.749	
DMI	52.918.399	ALVAREZ URIZA MAGDA VIVIANA	1.000.000	26	866.667			101.549		968.216	34.667	34.667	21.000		2.083	875.799	
		TOTAL	13.550.000		11.930.000	0	0	1.226.400	0	13.156.400	477.200	477.200	179.000	0	3.472	12.019.527	

Fundación Hogar Integral –Nit 800.048.102-2

Cra. 68 C Bis Nº 37 A 54 Sur Tel. 710 58 55 – 564 89 04

E-Mail: gerencia@fundacionhogarintegral.org

20220725 19:06	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3121	COMPROBANTE DE PAGO * RELACION - ALFABETICA	PAG :
EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00001
DOCUMENTO :202207 MN 000278 NOMINA CTTO SOACHA - QUALIAS		FECHA(S): 20220701 AL 20220731
FORMA PAGO: Todos		

CODIGO	N O M B R E	N E T O	CEDULA	(FIRMA)
1 52918399	ALVAREZ URIZA MAGDA VIVIANA	$875,799.00	52,918,399	
2 1024463781	CANACHO ROJAS YESICA PAOLA	$1,405,172.00	1,024,463,781	
3 1010007323	CARRION ROCHA LUISA FERNANDA	$886,882.00	1,010,007,323	
4 1024467260	GALINDO CHAMARRAVI LADY PATRICIA	$1,053,296.00	1,024,467,260	
5 51776185	GARCIA QUIROGA ROSALBA	$898,882.00	51,776,185	
6 52243993	HERNANDEZ BUSTOS DIANA MILENA	$1,074,296.00	52,243,993	
7 52440372	LADINO MUNOZ LUZ STELLA	$1,052,296.00	52,440,372	
8 1073678764	NUMPAQUE CANON SANDRA ROCIO	$872,493.00	1,073,678,764	
9 1012412751	PENAGOS TORRES LEYDY VIVIANA	$1,056,296.00	1,012,412,751	
10 1019045319	ROMERO VALLEJO LUISA FERNANDA	$1,052,391.00	1,019,045,319	
11 80849703	RUIZ AGUILAR ISAI	$917,749.00	80,849,703	
12 52538507	SANDOVAL DUCUARA SANDRA MILENA	$873,975.00	52,538,507	

20220725 19:00	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
UPNM3121	COMPROBANTE DE PAGO + RELACION - ALFABETICA	PAG :
EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00001
DOCUMENTO :202207 MN 000277 NOMINA CTTO SOACHA-CANADA		FECHA(S): 20220701 AL 20220731
FORMA PAGO: Todos		

CODIGO	NOMBRE	NETO	CEDULA	(FIRMA)
1 52753010	CARVAJAL BUSTOS ANDREA	$1,073,025.00	52,753,010	Andrea Carvajal
2 52299074	CASTILLO RIVERA SHIRLEY	$1,074,296.00	52,299,074	Shirley Castillo R.
3 51859914	CHACON ORDONEZ NELLY ESPERANZA	$1,074,296.00	51,859,914	Nelly E Chacon O.
4 53008446	CONTRERAS ACOSTA YULIETH VANESA	$898,882.00	53,008,446	Yulieth Vanessa Contreras A
5 53082163	ELIZALDE ARERO PAOLA ANDREA	$1,511,923.00	53,082,163	
6 1022945796	FORERO NIETO SINDY KATHERINE	$1,334,266.00	1,022,945,796	Katherine Forero Nieto
7 1024592283	GALLEGO GARCIA DIANA XIMENA	$877,882.00	1,024,592,283	
8 1012361751	GAMEZ BELTRAN JOHANNA JAZMIN	$898,882.00	1,012,361,751	Johanna Gómez
9 64719546	HERAZO PEREZ MARIA CECILIA	$1,062,296.00	64,719,546	
10 1024463183	HERNANDEZ CORTES GLORIA CECILIA	$898,882.00	1,024,463,183	Gloria C Hernandez cortes
11 52733961	LEACCOTT LONDONO YURY SOLANGE	$1,052,991.00	52,733,961	
12 53029201	MEJIA CORTES DIANA MERCEDES	$869,549.00	53,029,201	Diana Mejia
13 1149684177	MINA GUAZA MARIA ANGELICA	$886,882.00	1,149,684,177	Ma Angelica Mina G.
14 53089173	MORENO MALAMBO MARELBI	$1,053,296.00	53,089,173	Marelbi Moreno M.
15 39642696	MUNOZ LOPEZ LUZ MARINA	$1,005,833.00	39,642,696	
16 52904822	NINO VILLALBA SANDRA MARCELA	$1,988,648.00	52,904,822	

Escaneado con CamScanner

20220725 19:00	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3121	COMPROBANTE DE PAGO * RELACION - ALFABETICA	PAG :
EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00002
DOCUMENTO :202207 MN 000277 NOMINA CTTO SOACHA-CANADA		FECHA(S): 20220701 AL 20220731
FORMA PAGO: Todos		

CODIGO	NOMBRE	NETO	CEDULA	(FIRMA)
17 1073701059	PAEZ ANAYA LESLY CAROLINA	$541,442.00	1,073,701,059	Lesly C Paez A.
18 1030611507	PEREZ BELTRAN JESSICA YULENY	$873,975.00	1,030,611,507	JESSICA PEREZ
19 1022348457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	$1,074,296.00	1,022,348,457	Leidy Pineda
20 1073707310	RIVERA CALLEJAS KATHERINE	$898,882.00	1,073,707,310	Katherine Rivera.
21 52243745	RODRIGUEZ SILVA FLOR MARIA	$1,052,296.00	52,243,745	
22 1015431681	RUBIANO MUNOZ ANGELA MARIA	$1,074,296.00	1,015,431,681	
23 80250995	SABOGAL VANEGAS JOHN JAIRO	$1,104,266.00	80,250,995	
24 65811891	TRIANA AGUILAR LUZ DARY	$1,016,172.00	65,811,891	

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800048102-2	Fundacion Hogar Integral	Cra 68C Bis 37-54 Sur	7105855	contador@fundacionhogarintegral.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SOACHA 0000007	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60648222	$14.940.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	613.400	0		0		0	0	0	0	613.400	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	589.600	0		0		0	0	0	0	589.600	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.854.100	0		0		0	0	0	0	1.854.100	13
EPS010	EPS Sura	800088702-2	198.900	0		0		0	0	0	0	198.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.098.500	0		0		0	0	0	0	1.098.500	10
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	240.600	0		0		0	0	0	0	240.600	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	108.400	0		0		0	0	0	0	108.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.756.100	0	0	0	0	0	0		1.756.100	11
230301	Porvenir	800224808-8	2.103.800	0	0	0	0	0	0		2.103.800	13
231001	Colfondos	800227940-6	1.025.300	0	0	0	0	0	0		1.025.300	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.134.300	0	0	0	0	0	0		1.134.300	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	898.600		0	0	898.600	0	0	898.600	0	0	8.986	898.600	38

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.473.400	0	0	1.473.400	38

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800048102-2	Fundacion Hogar Integral		Cra 68C Bis 37-54 Sur	7105855	contador@fundacionhogarintegral.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SOACHA	0000007	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60648222	$14.940.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
738.100	0	0	738.100	38
ICBF				
1.107.000	0	0	1.107.000	38
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	4.703.500	4.703.500
Pensión	4	6.019.500	6.019.500
Riesgos Laborales	1	898.600	898.600
CCF	1	1.473.400	1.473.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.107.000	1.107.000
MEN	0	0	0
SENA	1	738.100	738.100
TOTALES	15	14.940.100	14.940.100

PAGADO 157571497

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800048102-2	Fundacion Hogar Integral		Cra 68C Bis 37-54 Sur	7105855	contador@fundacionhogarintegral.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SOACHA	0000007	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60648222	$14.940.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010007323	CARRION ROCHA LUISA FERNANDA	1	0			N	X						X	X									230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPSC34	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
2	CC	1012344289	BENITEZ CARDOZO SINDY PAOLA	1	0			N	X	X						X									230201	447.333	71.600	0	0	0	0	EPS017	447.333	56.000	14-25	447.333	3	10.900	CCF22	465.972	18.700	465.972	9.400	14.000	0	0
3	CC	1012361751	GAMEZ BELTRAN JOHANA YAZMIN	1	0			N	X						X	X									230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS008	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
4	CC	1012412751	PENAGOS TORRES LEYDY VIVIANA	1	0			N	X						X	X									230301	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS008	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
5	CC	1015431681	RUBIANO MUÑOZ ANGELA MARINA	1	0			N	X						X	X									230301	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS005	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
6	CC	1019045319	ROMERO VALLEJO LUISA FERNANDA	1	0			N	X						X	X									25-14	1.016.667	162.700	0	0	0	0	EPS008	1.016.667	127.100	14-25	1.016.667	3	24.800	CCF22	1.016.667	40.700	1.016.667	20.400	30.600	0	0
7	CC	1019045319	ROMERO VALLEJO LUISA FERNANDA	1	0			N												L					25-14	40.667	6.600	0	0	0	0	EPS008	40.667	5.100	14-25	40.667	3	0	CCF22	40.667	0	0	0	0	0	0
8	CC	1022348457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	1	0			N	X						X	X									230201	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS010	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
9	CC	1022945796	FORERO NIETO SINDY KATHERINE	1	0			N	X						X	X									231001	1.305.000	208.800	0	0	0	0	EPS008	1.305.000	163.200	14-25	1.305.000	3	31.800	CCF22	1.305.000	52.200	1.305.000	26.100	39.200	0	0
10	CC	1022945796	FORERO NIETO SINDY KATHERINE	1	0			N												L					231001	45.000	7.200	0	0	0	0	EPS008	45.000	5.700	14-25	45.000	3	0	CCF22	45.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	1024463183	HERNANDEZ CORTES GLORIA CECILIA	1	0			N	X						X	X									230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS008	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
12	CC	1024463781	CAMACHO ROJAS YESICA PAOLA	1	0			N																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	175.000	14-25	1.400.000	3	34.200	CCF22	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0
13	CC	1024467260	GALINDO CHAMARRAVI LADY PATRICIA	1	0			N	X						X	X									231001	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS002	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
14	CC	1024592283	GALLEGO GARCIA DIANA XIMENA	1	0			N	X						X	X									231001	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
15	CC	1030611507	PEREZ BELTRAN JESSICA YULENY	1	0			N	X						X	X									230301	833.334	133.400	0	0	0	0	EPS017	833.334	104.200	14-25	833.334	3	20.400	CCF22	833.333	33.400	833.333	16.700	25.000	0	0
16	CC	1030611507	PEREZ BELTRAN JESSICA YULENY	1	0			N											X						230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS017	33.334	4.200	14-25	33.334	3	0	CCF22	33.333	0	0	0	0	0	0
17	CC	1073678764	NUMPAQUE CAÑON SANDRA ROCIO	1	0			N	X						X	X									230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS005	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
18	CC	1073701059	PAEZ AMAYA LESLY CAROLINA	1	0			N	X						X	X									230201	300.000	48.000	0	0	0	0	EPS010	300.000	37.500	14-25	300.000	3	7.400	CCF22	300.000	12.000	300.000	6.000	9.000	0	0
19	CC	1073701059	PAEZ AMAYA LESLY CAROLINA	1	0			N										X							230201	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS010	100.000	12.500	14-25	100.000	3	0	CCF22	100.000	0	0	0	0	0	0
20	CC	1073701059	PAEZ AMAYA LESLY CAROLINA	1	0			N															4		230201	133.334	21.400	0	0	0	0	EPS010	133.334	16.700	14-25	133.334	3	0	CCF22	133.333	0	0	0	0	0	0
21	CC	1073707310	RIVERA CALLEJAS KATHERINE	1	0			N	X						X	X									230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS037	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
22	CC	1149684177	MINA GUAZA MARIA ANGELICA	1	0			N	X						X	X									231001	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS008	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
23	CC	39642696	MUÑOZ LOPEZ LUZ MARINA	1	0			N	X							X									230301	766.667	122.700	0	0	0	0	EPS008	766.667	95.900	14-25	766.667	3	18.700	CCF22	766.667	30.700	766.667	15.400	23.100	0	0
24	CC	39642696	MUÑOZ LOPEZ LUZ MARINA	1	0			N										X							230301	233.334	37.400	0	0	0	0	EPS008	233.334	29.200	14-25	233.334	3	0	CCF22	233.334	0	0	0	0	0	0
25	CC	49725631	RODRIGUEZ CERVANTES YAUBRI MILENA	1	0			N										X							25-14	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS017	33.334	4.200	14-25	33.334	3	0	CCF22	33.334	0	0	0	0	0	0
26	CC	51776185	GARCIA QUIROGA ROSALBA	1	0			N	X						X	X									25-14	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
27	CC	51859914	CHACON ORDOÑEZ NELLY ESPERANZA	1	0			N	X						X	X									230201	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS008	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
28	CC	52243745	RODRIGUEZ SILVA FLOR MARIA	1	0			N	X						X	X									25-14	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS005	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
29	CC	52243993	HERNANDEZ BUSTOS DIANA MILENA	1	0			N	X						X	X									230201	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS017	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
30	CC	52299074	CASTILLO RIVERA SHIRLEY	1	0			N	X						X	X									25-14	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS008	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
31	CC	52440372	LADINO MUNOZ LUZ STELLA	1	0			N	X						X	X									25-14	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS002	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
32	CC	52538507	SANDOVAL DUCUARA SANDRA MILENA	1	0			N	X						X	X									230301	833.334	133.400	0	0	0	0	EPS005	833.334	104.200	14-25	833.334	3	20.400	CCF22	833.333	33.400	833.333	16.700	25.000	0	0
33	CC	52538507	SANDOVAL DUCUARA SANDRA MILENA	1	0			N												L					230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS005	33.334	4.200	14-25	33.334	3	0	CCF22	33.333	0	0	0	0	0	0
34	CC	52733961	LEACCOTT LONDOÑO YURY SOLANGE	1	0			N	X						X	X									230301	976.000	156.200	0	0	0	0	EPS017	976.000	122.000	14-25	976.000	3	23.800	CCF22	976.000	39.100	976.000	19.600	29.300	0	0
35	CC	52733961	LEACCOTT LONDOÑO YURY SOLANGE	1	0			N										X							230301	66.667	10.700	0	0	0	0	EPS017	66.667	8.400	14-25	66.667	3	0	CCF22	66.667	0	0	0	0	0	0
36	CC	52753010	CARVAJAL BUSTOS ANDREA	1	0			N	X						X	X									230301	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS002	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
37	CC	52904822	NIÑO VILLALBA SANDRA MARCELA	1	0			N																	230201	2.184.400	349.600	0	0	0	0	EPS008	2.184.400	273.100	14-25	2.184.400	3	53.300	CCF22	2.184.400	87.400	2.184.400	43.700	65.600	0	0
38	CC	52918399	ALVAREZ URIZA MAGDA VIVIANA	1	0			N	X						X	X									230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS005	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
39	CC	53008446	CONTRERAS ACOSTA YULIETH VANESSA	1	0			N	X						X	X									25-14	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
40	CC	53029201	MEJIA CORTES DIANA MERCEDES	1	0			N	X						X	X									231001	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS008	866.667	108.400	14-25	866.667	3	21.200	CCF22	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800048102-2	Fundacion Hogar Integral		Cra 68C Bis 37-54 Sur	7105855	contador@fundacionhogarintegral.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	SOACHA	0000007	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					38	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-07	E		60648222	$14.940.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
41	CC	53082163	ELIZALDE ARERO PAOLA ANDREA	1	0			N	X							X									230301	1.538.859	246.300	0	0	0	0	EPS008	1.538.859	192.400	14-25	1.538.859	3	37.500	CCF22	1.538.859	61.600	1.538.859	30.800	46.200	0	0
42	CC	53089173	MORENO MALAMBO MARELBI	1	0			N	X						X	X									25-14	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS008	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
43	CC	64719546	HERAZO PEREZ MARIA CECILIA	1	0			N	X						X	X									230301	1.057.333	169.200	0	0	0	0	EPS037	1.057.333	132.200	14-25	1.057.333	3	25.800	CCF22	1.057.333	42.300	1.057.333	21.200	31.800	0	0
44	CC	65811891	TRIANA AGUIAR LUZ DARY	1	0			N	X																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-25	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
45	CC	80250995	SABOGAL VANEGAS JOHN JAIRO	1	0			N	X							X									230201	1.026.667	164.300	0	0	0	0	EPS017	1.026.667	128.400	14-25	1.026.667	3	25.100	CCF22	1.026.667	41.100	1.026.667	20.600	30.900	0	0
46	CC	80250995	SABOGAL VANEGAS JOHN JAIRO	1	0			N												L					230201	99.306	15.900	0	0	0	0	EPS017	99.306	12.500	14-25	99.306	3	0	CCF22	73.333	0	0	0	0	0	0
47	CC	80849703	RUIZ AGUILAR ISAI	1	0			N	X						X	X									230201	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS017	910.000	113.800	14-25	910.000	3	22.200	CCF22	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
48	CC	49725631	RODRIGUEZ CERVANTES YAUBRI MILENA	1	0			N		X															25-14	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS017	33.334	4.200	14-25	33.334	3	900	CCF22	33.334	1.400	33.334	700	1.100	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá, julio 25 de 2022

CUENTA DE COBRO # 1

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
ANDREA MONROY SANDOVAL
52.771.200 de Bogotá

La suma de: un millón trescientos siete mil novecientos pesos m/cte. ($1.307.900) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de julio para el desarrollo de las actividades para el CDI Qualitas y CDI Canadá de Soacha, así:

- Se lleva el diligenciamiento de la matriz de seguimientos en salud de la UDS Qualitas con los siguientes datos:

1. Se verifico por medio de ADRES los 100 niños inscritos en el mes de julio encontrando el 100% de los niños y niñas se encuentran con afiliación activa a EPS para este mes.
2. Se verificaron los listados de Crecimiento y desarrollo encontrando que 36% certificados o curvas, están desactualizadas en la consulta para el mes de julio, de los cuales cuentan con pactos de compromiso.
3. Se encuentra que el 100% de los niñas y niñas cuentan con carné de vacunas actualizado para la edad para este periodo.

4. Vacunación COVID: para este periodo se encuentra que 81 de los niños mayores de 3 años, el esquema de vacunación COVID se encuentra, así:1°dosis con 22 niños y niñas y para la 2° dosis 16 niños con esquema completo y 43 niños no cuentan con vacunación COVID a la fecha.

- Realización de informe mensual en formato F8 del mes de julio.

- Se envían semanalmente los intercambios de la siguiente semana de acuerdo a las especificaciones de la minuta patrón a la coordinadora para que esta a su vez realice los cambios y se divulgue a los padres de familia y comunidad en general.

- Acompañamiento y asesoría a la coordinadora para diligenciamiento adecuado de formatos de AAVN de CDI Qualitas.

- el día 22 de julio se participa de capacitación 22 de julio “estilos de vida saludable en el marco de las guías alimentarias” Por parte del ICBF.

- Se envían documentación de Plan de saneamiento básico y Buenas practicas de manufactura para ser radicados en el Centro Zonal, la cual se realiza el día 14 de julio.

- Se realiza la revisión, actualización y se hacen cambios en algunos productos de la minuta patrón que se debe radicar ante el Centro zonal para su aprobación.

- Se envía los formatos de minuta patrón para que el CZ por medio de la nutricionista revise y apruebe esta para el año 2022, la cual se envía el día 22 de julio.

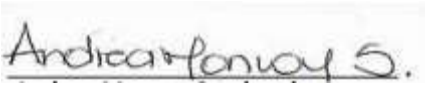
- Se realiza revisión de matriz de nutrición del CDI Canadá donde se evidencian la documentación faltante en el CDI y se realizan pactos de compromisos, los cuales deben ser entregados a los padres de familia.

- Supervisión de las actividades realizadas por la enfermera en los dos CDI de acuerdo a los estándares del componente de nutrición

- Revisión del informe de gestión de enfermería.

- Participación del comité de cierre de los dos contratos y apertura del nuevo contrato en el Centro zonal de Soacha, el cual fue el día 14 de julio de 2022.

Atentamente,



Andrea Monroy Sandoval
Cédula No. 52.771.200
E-mail: nutricion@fundacionhogarintegral.org
Celular: 311 4707127


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.771.200
NUMERO
MONROY SANDOVAL
APELLIDOS
ANDREA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-NOV-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1500108-45118711-F-0052771200-20031023 01749 03296A 01 146682826

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808428216

(415)7707212489984(8020) 000001480842821 6

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

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	5 2 7 7 1 2 0 0	1 9 9 8 1 1 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONROY	SANDOVAL	ANDREA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Zipacón	8 9 8

41. Dirección principal
VDA LAGUNA VERDE FCA SAN JOSE

42. Correo electrónico andreamonroys@gmail.com

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

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
8 6 2 1	2 0 0 6 0 2 2 2	8 6 9 2	2 0 0 6 0 2 2 2				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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2022 - 01 - 25 / 11 : 28: 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 MONROY SANDOVAL ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-01-2022 09:15:38AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52771200	ANDREA MONROY SANDOVAL		FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	3114757127	andreamonroye@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTE	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	06/07/2022	83041672	$888.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	222.000	0		0		0	0	0	0	222.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	830227963-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.000	0	0	36.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	222.000	222.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	555.400	555.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	92771200	ANDREA MONROY SANDOVAL	FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	3114707127	andreamonroya@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	ZIPACÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	1	09/07/2022	80041672	$868.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LNR						Cód. AFP	IBC AFP	Cot.Obligat.	Valor APVP a ETB/AFP	Val.Aporte Afiliado	Pensión pensionado por invalidez	Pensión pensionado por vejez	Cód. EPS	IBC EPS	Cot.Obligat. / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cot.Obligat.	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ZESA	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte MEN
1	CC	92771200	MONROY SANDOVAL ANDREA	X																							23001	1.800.000	324.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	223.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá 25 de julio del 2022

Cuenta de cobro # 5

Señores

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

NIT: 800048102

Deben a:

María Ángel Andrade Ramos

1.010.135.565 de Soacha

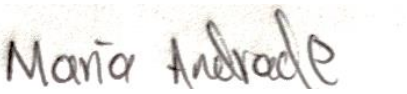
La suma de: Un millón siete mil novecientos pesos. ($1007.900) Por concepto de: Prestación de servicios profesionales de Psicología social realizados durante el mes de marzo para el desarrollo de las actividades en el CDI Qualitas en Soacha Cundinamarca, así:

- Planeación de las actividades a ejecutar durante el mes de julio, participando en la reunión de equipo psicosocial para la elaboración de cronograma mensual.
- Se realizó el encuentro mensual para formación de familias “pautas de crianzas asertivas”:
    1. Diseño de metodología.
    2. Ejecución del taller en dos secciones: el primer espacio de 8: 00 am a 10:00 am y segundo de 2:00 pm a 4: 00 pm
    3. Apoyo para realizar el taller de formación a familias en el CDI Canadá
    4. En este encuentro se realizó aplicación de la encuesta de satisfacción del servicio – primer semestre 2022.
- Se participó como veedor en la apertura del buzón de sugerencias y plan de mejoramiento de este, por lo cual:

1. se realizó el plan de mejoramiento para cada una de las peticiones, quejas y reclamos.

- Se realizó visitas en domicilios:
  1. Casos remitidos desde el aula, se brindan herramientas y psico orientación a las familias, se firmó compromiso y seguimiento.
  2. Verificación de cupo (otras vulnerabilidades) para los beneficiarios (as) que no cuentan con puntaje Sisbén.
- Recepción y acompañamiento al comité de control social su actividad de veeduría dentro de la UDS.
- Elaboración de informe mensual.
- Organizar y cargar carpetas digitales.
- Seguimiento a compromisos por registros civiles.
- Asistencia técnica de tránsito armónico con secretaria de educación del municipio de Soacha.
- Sensibilización a las familias de los beneficiarios que cumplieron 5 años durante el mes de julio para la transición a la educación formal.
- Apoyo en las diferentes actividades pedagógicas realizadas por las docentes.

Atentamente,



María Ángel Andrade Ramos
Cc: 1010135565
E- mail: psicologia@fundacionhogarintegral.org
Cel: 3147625994

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.135.565**

ANDRADE RAMOS

APELLIDOS

MARIA ANGEL

NOMBRES

María Andrade

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1998**

MAJAGUAL
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-OCT-2016 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1524700-00885399-F-1010135565-20170224 **0053**85670A 1 47406591

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14822405143

(415)7707212489984(8020) 000001482240514 3

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

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 1 0 1 3 5 5 6 5	2 0 1 6 1 0 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANDRADE	RAMOS	MARIA	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 7 A 2 99 SUR

42. Correo electrónico: mariangelandrade98@hotmail.com

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

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 2 1 1	2 0 2 2 0 2 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 04 - 07 / 14 : 41: 35

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 MATEUS VARGAS MARIA FERNANDA
985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010135565	Maria Angel Andrade Ramos	Cra 7 a # 2-99 sur	2485031	mariangelandrade98@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	07/07/2022	60153099	$292.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	126.000	0		0		0	0	0	0	126.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	161.300	0	0	0	0	0	0		161.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	126.000	126.000
Pensión	1	161.300	161.300
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	292.600	292.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010135565	Maria Angel Andrade Ramos	Cra 7 a # 2-99 sur	2485031	mariangelandrade98@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	07/07/2022	60153099	$292.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010135565	Andrade Ramos Maria Angel	59	0			N																	230201	1.007.900	161.300	0	0	0	0	EPS010	1.007.900	126.000	14-23	1.007.900	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14667

FACTURA POR 2 MESES

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario

MARIA CRISTINA ARIZO MARIA CRISTINA ARIZ
CL 35 35 ESTE 62

SOACHA
LAS MARGARITAS CIUDADELA SUCRE

ESTRATO:	1	CLASE DE USO:	Comercial Soacha.
UND.HABIT./FAMILIAS:	0	UND. NO HABITACIONAL:	1

ZONA: 5 CICLO: I0 RUTA: I05322T

Datos del medidor

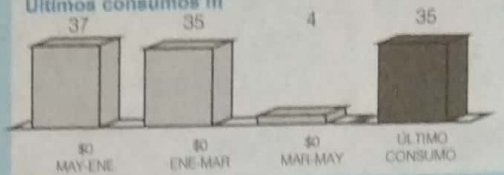
MARCA: NÚMERO: TIPO: DIÁMETRO:

CUENTA CONTRATO Número para cualquier consulta	11749979
Factura de Servicios Públicos No. Número para pagos	37813322718
TOTAL A PAGAR Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro de terceros (ver al respaldo)	$166.494
Fecha de pago oportuno	JUL/25/2022
Fecha generación de suspensión	JUL/28/2022

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	0	CONSUMO (m³)	35
LECTURA ANTERIOR:	0	Descargue fuente alterna	0
FACTURADO CON:			

Últimos consumos m³



0
Promedio m³

Periodo facturado
MAY/07/2022 - JUL/06/2022

FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/08/2022 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/14/2022

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)	35	$2.651,28	$92.795	$71.452	$4.692,77	$164.247
Subtotal Acueducto (1)			**$92.795**	**$71.452**		**$164.247**
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado (2)			**$0**	**$0**		**$0**

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Resolución CRA 936/20	09/09	$2.244		$2.244	$0
Ajuste a la Decena				$3	
Subtotal Otros Cobros (3)				**$2.247**	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	**$0**

Descuento mínimo vital (12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2) $0

Aplica Resolución CRA 936/20 Vr Total: $20.180 Cuota: 09/09 Vr $2.244

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS (1)+(2)+(3)+(4) $166.494 | CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $82.124 | CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $2.693

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11061096-16 EAB-ESP

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.212-8 08.07.2022

¡Atención!

Información de interés para todos los usuarios

Actualizamos Contrato de Servicios Públicos
Resolución 354 del 21 de abril de 2022. Consulte toda la información en **www.acueducto.com.co**



Las redes de acueducto y alcantarillado son patrimonio de todos
Ayúdenos a cuidarlas

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

Reporte en la Acualínea 116 cualquiera de las siguientes situaciones:

- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o inexistentes.
- Presencia de personal ajeno a funcionarios de la empresa manipulando cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición.
- Cualquier otra actividad irregular que se observe en la red de acueducto y alcantarillado.
- Si tiene dudas sobre la procedencia del personal que realiza actividades en la infraestructura de nuestros servicios, llame inmediatamente a la **línea de atención al usuario 116.** Así protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos.

Reporta en la **línea 116** También en gme.acueducto.com.co/reportesweb/

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

FACTURA POR 2 MESES

14665

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario
MARIA CRISTINA JARAM MARIA CRISTINA JARA
KR 36 ESTE 34A 18
SOACHA
LAS MARGARITAS CIUDADELA SUCRE

ESTRATO:	1	CLASE DE USO:	Residencial Soacha.
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 5 **CICLO:** I0 **RUTA:** I05322T

Datos del medidor
MARCA: NÚMERO: TIPO: DIÁMETRO:

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-1100100-10 EAB-ESP

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **11752110**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **43859007619**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro de terceros (ver al respaldo): **$23.446**

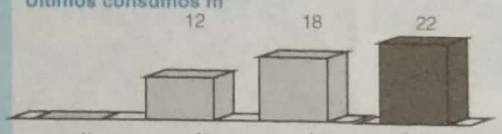
Fecha de pago oportuno: JUL/25/2022

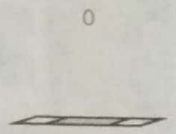
Fecha generación de suspensión: JUL/28/2022

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	0	CONSUMO (m³)	22
LECTURA ANTERIOR:	0		
FACTURADO CON:		Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³





Periodo facturado
MAY/07/2022 - JUL/06/2022

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/08/2022 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/14/2022
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico	22	$2.651,28	$58.328	$35.259-	$1.048,58	$23.069
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$58.328	$35.259-		$23.069
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$0	$0		$0

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Resolución CRA 936/20	09/09	$376		$376	$0
Ajuste a la Decena				$1	
Subtotal Otros Cobros ③				$377	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Descuento mínimo vital
(12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2): **$0**

Aplica Resolución CRA 936/20 Vr Total: $3.376 Cuota: 09/09 Vr $376

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $23.446

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $11.535

CONSUMO DÍA AGUA Y ALCANTARILLADO $378

¡Atención!

Información de interés para todos los usuarios

Actualizamos Contrato de Servicios Públicos
Resolución 354 del 21 de abril de 2022. Consulte toda la información en **www.acueducto.com.co**



Las redes de acueducto y alcantarillado son patrimonio de todos
Ayúdenos a cuidarlas

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

Reporte en la Acualínea 116 cualquiera de las siguientes situaciones:

- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o inexistentes.
- Presencia de personal ajeno a funcionarios de la empresa manipulando cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición.
- Cualquier otra actividad irregular que se observe en la red de acueducto y alcantarillado.
- Si tiene dudas sobre la procedencia del personal que realiza actividades en la infraestructura de nuestros servicios, llame inmediatamente a la **línea de atención al usuario 116.** Así protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos.

Reporta en la **línea 116**

También en **gme.acueducto.com.co/reportesweb/**

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

FACTURA POR 2 MESES

14641

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

Escanea y paga tu factura

Datos del usuario

MARIA CRISTINA JARAM MARIA CRISTINA JARA
KR 36 ESTE 34A 08

SOACHA
LAS MARGARITAS CIUDADELA SUCRE

ESTRATO:	1	CLASE DE USO:	Residencial Soacha.
UND.HABIT./FAMILIAS:	1	UND. NO HABITACIONAL:	0

ZONA: 5 **CICLO:** I0 **RUTA:** I05322T

Datos del medidor

MARCA: NÚMERO: TIPO: DIÁMETRO:

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta: **11752115**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos: **43859008112**

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (ver al respaldo) + Cobro de terceros (ver al respaldo): **$23.446**

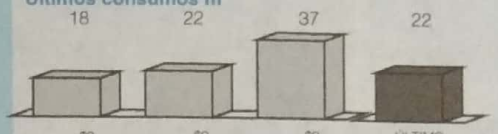
Fecha de pago oportuno: JUL/25/2022

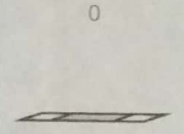
Fecha generación de suspensión: JUL/28/2022

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	0	CONSUMO (m³)	22
LECTURA ANTERIOR:	0		
FACTURADO CON:		Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m³





Periodo facturado
MAY/07/2022 - JUL/06/2022

Resumen de su cuenta

FECHA DE EXPEDICIÓN JUL/08/2022 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/14/2022
RANGO CMO BÁSICO Bimestral según Resolución CRA-750/2016 (0m3 - 22 m3)

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico	22	$2.651,28	$58.328	$35.259-	$1.048,58	$23.069
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Acueducto ①			$58.328	$35.259-		$23.069
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial						
Consumo no residencial (m3)						
Subtotal Alcantarillado ②			$0	$0		$0

Otros Cobros	No.	Cuota	Interés	Total	Saldo
Resolución CRA 936/20	09/09	$376		$376	$0
Ajuste a la Decena				$1	
Subtotal Otros Cobros ③				$377	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	$0

Descuento mínimo vital
(12 metros cúbicos sin costo en estrato 1 y 2): **$0**

Aplica Resolución CRA 936/20 Vr Total: $3.376 Cuota: 09/09 Vr $376

TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $23.446

CONSUMO MES AGUA Y ALCANTARILLADO $11.535 **CONSUMO DÍA** AGUA Y ALCANTARILLADO $378

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-11001000-10 EAB-ESP

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7276 18052021 08.07.2022

¡Atención!

Información de interés para todos los usuarios

Actualizamos Contrato de Servicios Públicos
Resolución 354 del 21 de abril de 2022. Consulte toda la información en **www.acueducto.com.co**



Las redes de acueducto y alcantarillado son patrimonio de todos
Ayúdenos a cuidarlas

El hurto reiterado de infraestructura atenta contra la disponibilidad permanente de agua y alcantarillado e incluso puede generar largas interrupciones en el servicio.

Reporte en la Acualínea 116 cualquiera de las siguientes situaciones:

- El hurto o faltante de medidores, rejillas y tapas.
- Cajas o tapas levantadas o inexistentes.
- Presencia de personal ajeno a funcionarios de la empresa manipulando cajas, tapas, rejillas, medidores, hidrantes o centros de medición.
- Cualquier otra actividad irregular que se observe en la red de acueducto y alcantarillado.
- Si tiene dudas sobre la procedencia del personal que realiza actividades en la infraestructura de nuestros servicios, llame inmediatamente a la **línea de atención al usuario 116.** Así protegerá la disponibilidad de sus servicios públicos.

Reporta en la línea 116

También en **gme.acueducto.com.co/reportesweb/**

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner



ACÉRCATE A NUESTRAS OFICINAS Y LLÉVATE UNO A CASA, PAGANDO POR ***ANTICIPADO*** EL TIEMPO QUE ELIJAS

3 6 12

MESES DE TU SERVICIO

Televisión Internet

IMÁGENES DE REFERENCIA. ARTÍCULOS DISPONIBLES HASTA AGOTAR EXISTENCIAS. CONSULTE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES EN WWW.HVMULTIPLAY.CO

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO.

hv multiplay

HV TELEVISIÓN SAS / NIT. 800.132.211-6 RESPONSABLES DE IVA • ACTIVIDAD ECONÓMICA 6110 - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DIAN- GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTA RES.DDI-023769 DEL 29 DE NOV 2021 - GRANDES CONTRIBUYENTES ICA SOACHA RES. 0715 DE 1 OCT 2021- AUTORRETENEDORES ICA BELLO ANTIOQUIA RES. 202100006618 DE 31 DIC 2021 - REGISTRO ÚNICO DE TIC NO. 96002892-VIGILADO Y REGULADO POR EL MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES CARRERA 8A ENTRE CALLES 12A Y 12B BOGOTÁ, TELÉFONO (57) 01 8000 914014 - MINTICRESPONDE@MINTIC.GOV.CO • REGULADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CR 13 NO 27 – 00 DE BOGOTÁ, TELÉFONO (57) 01 8000 910165 - INFO@SIC.GOV.CO

Señor(a):

FUNDACION HORAR INTEGRAL QUALITAS

CL 43 BIS B # 22 B - 39 ESTE

EL ARROYO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	BC1-18473071
SERVICIO DEL MES DE	JULIO 2022
FECHA DE EMISIÓN	01-Jul.-2022
ZONA	Z06.0001

PAGUE ANTES DE

11-Jul.-2022

CÓDIGO PARA PAGOS

25008080971

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN CRC 5111 DE 2017, EL SUSCRIPTOR TIENE DERECHO A NO PAGAR SUMAS DE DINERO QUE SEAN OBJETO DE RECLAMACIÓN, SI LA PQR ES PRESENTADA ANTES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO HASTA QUE LA MISMA SEA RESUELTA. RECUERDE QUE EL NO PAGO DE SU MENSUALIDAD OCASIONARÁ LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO, LA RECONEXIÓN TIENE COSTO ADICIONAL. EL NO RECIBIR LA FACTURA NO LIBERA AL SUSCRIPTOR DEL PAGO DEL SERVICIO MENSUAL.

Res. DIAN No. 18764021570602 de Noviembre 22 de 2021. Autorizada Prefijo BC1 del No. 17423001 AL 19423000

DESCRIPCIÓN 1 - Items	PRECIO UNITARIO	I.V.A.	TOTAL
1) Mensualidad Internet	$73,000	$0	$73,000
TOTAL TELEVISIÓN Y/O INTERNET	$73,000	$0	$73,000
TOTAL OTROS SERVICIOS	$0	$0	$0
TOTAL FACTURA	$73,000	$0	$73,000

PAGOS PERIODO ANTERIOR	$73,000	SALDO PENDIENTE	$0
PAGO CON DESCUENTO HASTA EL DÍA	11/Jul./2022		$71,000
VALOR A PAGAR			$73,000

ANTES DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008080971(3900)0000071000(96)20220711

DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008080971(3900)0000073000(96)20220731

PAGOS EXTERNOS

grupo éxito SURTIMAX

efecty fullcarga Movil Red. te la pone fácil

CÓDIGO	1549
REFERENCIA	VÉASE CÓDIGO PARA PAGOS

Fecha de generacion:
2022-07-01 01:42:20
Fecha de expedición:
2022-06-24 11:10:32.415071
Medio de pago: Efectivo
Forma de pago: Contado

PAGO EN OFICINAS HV

PAGUE AQUÍ pse Pagos Seguros En línea

UUID (CUFE): a010be22f5820f62b7ac0303568c5264f63834b3428c68daf26e2c5fd01a48d1f639e4a5d23ddfe629c9f86bd3d6454a

Proveedor tecnológico: F1 TOP POINT LTDA NIT: 900273836-6, Software: FSEND

CLIENTE EXCELENTE, CON SU PAGO AL DIA APOYA EL CAPITAL COLOMBIANO

Doblar y rasgar

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**



Conoce términos y condiciones en coorserpark.com/terminos

Entidades Recaudadoras

Medios de pago

pse

vanti

Pago por PSE ingresando a la dirección
https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos

Redeban Multicolor · Bancamía · Itaú · Banco Caja Social · Bancolombia · Banco GNB Sudameris · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco AV Villas · Daviplata · Rappi pay

Puntos Presenciales

- Fullcarga
- MoviiRed
- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Banco Caja Social
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Jumbo, Éxito, Olimpica
- Efecty

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/23062022

Doblar y rasgar

***

Cuenta o Referencia de pago: 62467570

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: FUNDACION HOGAR Ruta: 0022070251381005000
Direccion: CL 43 BIS B 22B ESTE 0039 LOC ARR
Municipio: SOACHA Sector: TERREROS Código Sector 116
Codigo Postal: 000000 Lote: P02IGN Medidor No.:010420200003676244

73

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE: $ 0

C1



Valida tu cupo en **vantilisto.com** y compra en nuestras tiendas aliadas.

*Aplica únicamente para las categorías de producto señaladas en la política de financiación, consúltala en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. **Conoce T&C de la campaña ingresando a vantilisto.com/celebraciones. Vanti Listo es un producto de las empresas de Grupo Vanti.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** **24 horas Móvil y fijo** **164**

Puntos de atención presencial:
Puedes consultarlos en nuestra página web www.grupovanti.com

Doblar y rasgar

Cuenta / Referencia de pago:
62467570

Cliente: FUNDACION HOGAR

Dirección de servicio: CL 43 BIS B 22B ESTE 0039 LOC

Municipio: SOACHA

Factura electrónica de venta F15I49206173

Fecha y Hora de Generación: 2022/07/18 15:20:50

Fecha y Hora de Expedición: 2022/07/18 16:10:50

Forma de pago: Crédito 14 días

CUFE: d76d7c353c1eb2d9813408d267f91aa4772c3cca1909b641f65896ea668ad06ef4a383992e415178f00b5d9fccba3d13

Componentes tarifarios: Gm: 888.33 Trm: 598.42 Dm: 578.95 Cm: 2116.44 , p: 50.74 Cufm: 3443.0 CUvm: 2116.44 Cvm:0.0 Ccm:0.0
Fpcm:42.55 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 461 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 203.117 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

① Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZACUV	CONSUMO GAS	M3	39.0	2.116,44	82.541,16	0,00	82.541,16
ZACFJO	FIJO	UN	1.0	3.443,00	3.443,00	0,00	3.443,00
ZCNTRF	MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	UN	1.0	306,43	306,43	0,00	306,43
ZCNTRV	MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	UN	1.0	7.346,16	7.346,16	0,00	7.346,16
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	3,25	3,25	0,00	3,25

Subtotal 93.640,00

② Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 4 **Subtotal:** 93.640,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica ① + ② 93.640,00



Estimado cliente recuerde que tiene entre Feb/2022 y el 30/07/2022 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 31/07/2022 si VANTI S.A. ESP no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012)

Somos grandes contribuyentes Resolución 9061 Diciembre 10/2020, Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 459 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764027446276 del 03/10/2020. Facturación electrónica desde N° 1 hasta 50000000 con vigencia de 18 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-11001000-6, VANTI S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 - Revisor fiscal Ernst Y Young Audit S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Factura - Transferencia S.A
Nit 900.612.159-4

vanti®

Vanti S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 0104202000003676244

Uso: Comercial Estrato / Categoría: C1 Tarifa: R_COM

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 0	2022-06-14	REAL	Sust. Medidor:5007711-7511004477
Actual 31	2022-07-02	REAL	13/06/2022 6635

Periodo facturado: JUN-2022 JUL-2022

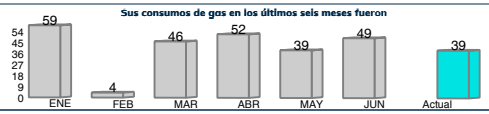
Volumen medido (Vm): 51 Kp: 0.76964 Kt: 1.00564 Ft: 0.77409 Volumen corregido (Vc): 39

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.94 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.754

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F2 pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



③ **Saldo Anterior** 0,00

④ Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

⑤ Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ① - ③ - ④ - ⑤ **93.640,00**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
31/07/2027	02/08/2022	01/08/2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión. 53,494

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com
Valor sugerido $ 9364

Se suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor, o no se permita el cambio periódico de consumo, puede proceder el recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994. Pague antes de las fechas antes de la fecha señalada para el pago oportuno.
Más información en las líneas de Atención al Cliente.

(415)7709998026025(8020)62467570(3900)0000000093640

C1

73

***

TV Internet Voz Móvil

JARAMILLO ARRAZOLA MARIA CRISTINA

Servicio Fijo - No. Línea: **6015793509**
CL 40 46 20 ESTE - LAS MARGARITAS - CIUD SUCRE SOACHA
SOACHA - CUNDINAMARCA
Nit o CC.: 20126356
Factura electrónica de venta: BEC - 237183246

QR DIAN

Total a Pagar
$ 62,100
Fecha de vencimiento y pago: **26/Jul/2022**
Fecha de suspensión: **27/Jul/2022**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
22957600001

Periodo facturado: 17/Jun/2022 al 16/Jul/2022

17/07	17/07	26/07	27/07	16/08
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 62,100
Pagos Realizados	- $ 62,100
Servicio mes actual	**$ 62,100**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 62,100
Total a pagar servicio	**$ 62,100**

IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 49,058.00	$ 9,321.02
Impuesto Telefonia Urbana Soacha	$ 52,179.00	$ 600.00

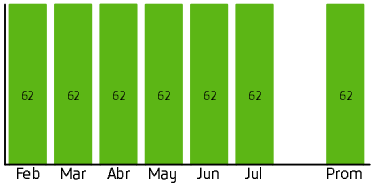
¿Qué Necesitas Saber?

SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ya puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para **CLIENTES INDIVIDUALES**: Descarga la App mi movistar o escribe "Hola" al WhatsApp 315 233 33 33.
Para **EMPRESAS**: Escribe "Hola" al WhatsApp 316 606 66 66.

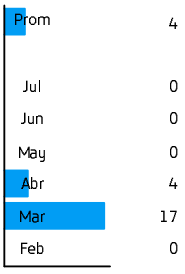
¿Qué Necesitas Saber?

Desde el 24 de Mayo del 2022 en Baloto no se reciben pagos de facturas Movistar. Puedes pagar tu factura en www.movistar.co, APP Mi Movistar, Nequi, Daviplata, Supergiros, Pagatodo y Giros y Finanzas. Pagando digital podrías obtener fabulosos obsequios entre ellos una bicicleta.

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

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

Cliente JARAMILLO ARRAZOLA MARIA CRISTINA

(415)7707176960178(8020)0000022957600001(3900)0000000062100(96)20220726

Numero para Pagos	22957600001	**$**

Total a pagar

TV Internet Voz Móvil

En caso de suspensión por **No Pago**, Recuerda que en tu próxima factura se cobrará el valor por **Reconexión según los productos que tengas contratados**

Si tienes productos individuales	Si tienes un DUO	Si tienes un TRIO	Si tienes productos convergentes
Línea Fija .....$ 22,765 más IVA	**Línea Fija e Internet Fijo** .....$ 22,765 más IVA	**Línea Fija, Internet Fijo y Televisíon** .....$ 32,925 más IVA	**Línea Celular, Línea Fija, Internet Fijo y Televisíon** .....$ 37,883 más IVA
Internet Fijo ...$ 22,765 más IVA	**Línea Fija y Televisión** .....$ 32,925 más IVA		
Televisión .....$ 10,160 más IVA	**Internet Fijo y Televisión** ....$ 32,925 más IVA		

Información Importante

1. En caso de no estar de acuerdo con el monto facturado, puede llamar antes de la fecha de vencimiento a la línea gratuita de servicio al cliente y/o dirigirse a los puntos de atención para que se le efectúe el descuento provisional del valor reclamado o presentar el reclamo luego del pago total de su factura.
2. Revisa importantes tips antifraude: www.movistar.co\antifraude Para más información marca nuestras líneas gratuitas de atención al usuario desde un fijo a la 018000919393.
3. Desde su móvil para atención de clientes individuales *611, WhatsApp 3152333333, desde fijo o celular movistar 018000930930 y 6015885204 desde celular movistar, fijos y móviles desde otro operador y para clientes Nit *611 (comunicándose desde su línea empresarial), #600, WhatsApp 3166066666 o a las líneas 018000940099 Pymes fija, 018000910909 empresas y corporaciones fija, consulta www.movistar.co, ó visita nuestros centros de experiencia.
4. Evita la suspensión del servicio, recargos por mora y reconexión, cancela la totalidad de la factura.
5. La factura se considera aceptada, si después de tres días de recibida la misma no se recibe rechazo expreso.

Información Útil

1 Formas de Pago

Pagos online: Usted puede realizar su pago mediante https://movistar.co/pagos, APP y Web Mi Movistar, Nequi, Daviplata, Botón de pagos PSE, Portal web de tu banco, Cajeros Electrónicos, Punto Pago Redeban, Audio Línea de su banco.

Pagos en efectivo: Centros de Experiencia CE CHIA, CE FACATATIVA, CE ZIPAQUIRA. Máquinas de Autopago.

Débito automático: Débito automático en Cuenta Bancaria.

2 Pago Extemporáneo

Los pagos posteriores a la fecha de vencimiento ocasionarán recargos por mora y si su servicio es suspendido, ocasionará cobros por cargos de reconexión.

3 Recepción de la Factura

Las facturas serán entregadas con 5 días hábiles de antelación a la fecha de vencimiento, adicional puedes consultarla a través de WhatsApp, la App Mi Movistar y www.movistar.co.

4 Primera Factura

Recuerda que la primera factura luego de la contratación de un nuevo servicio incluirá el importe de los días proporcionales desde la instalación hasta el día de ciclo de tu factura y el cargo básico adelantado. Adicional reflejará los costos de reconexión (en caso que corresponda).

5 Servicios de Valor Agregado

Estimado cliente te recordamos que, si adquieres servicios adicionales a los incluidos en tu plan, estos se facturarán por separado a la tarifa básica del plan contratado.

COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. ESP BIC - NIT 830.122.566-1. - Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 9061 de 2020) - Autorretenedor por ventas y servicios (Res. DIAN No. 4095 de 2012) - Autorretenedor sobre los conceptos definidos en el artículo 1º del Decreto 2885 de 2001 (Res. DIAN No. 06142 de 2003) – IVA Régimen Común - Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica ICA por Servicios 6110, 6120, 6190 (9,66 x 1000) - Ventas 4741 (11,04 x 1000). Gran Contribuyente ICA Bogotá D.C. (Res. SHD No. DDI-042065 de 2017). Autorretenedor por ICA en: Antioquia: Puerto Triunfo, Envigado, Sonson, Guarne, San Rafael, La Unión, Gomez Plata. Arauca: Arauca. Atlántico: Barranquilla, Soledad, Santo Tomás, Galapa, Puerto Colombia. Bolívar: Mahates, Turbaco, Calamar, Cartagena, Arjona, Clemencia, Talaigua Nuevo. Boyacá: Floresta, Raquira, Tuta, Paipa, Miraflores, Tibasosa, Puerto Boyacá, Tunja. Caldas: Manizales. Casanare: Monterrey, Tauramena, Yopal, Aguazul, Maní. Cauca: Popayán, Caloto. Cesar: Valledupar, La Jagua de Ibirico. Córdoba: Montelíbano, Cundinamarca: Soacha, Sibaté, Gachancipá, Sopó, Pacho, Funza. Huila: Baraya, Neiva, Garzón. La Guajira: Maicao, Riohacha, Magdalena: Plato, Ciénaga, Santa Marta, Fundación. Nariño: Pasto, Norte de Santander: Villa del Rosario, Los Patios, Cúcuta. Putumayo: Orito, Villagarzón. Quindío: Armenia, Risaralda: Pereira, La Virginia, Santander: Girón, Barrancabermeja, Barichara. Sucre: Sincelejo, Corozal, San Pedro, Tolima: Cajamarca, Honda. Valle del Cauca: Guadalajara de Buga, Jamundí, Cali, Cartago, Tuluá, Yotoco.

Los servicios de asistencias son prestados por: A365 COLOMBIA S.A.S. NIT: 900.951.215-1, responsable de IVA, Régimen Común, No Gran contribuyente, No agente retenedor de IVA. Los servicios de seguros son prestados por: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT: 860.026.518-6, responsable de IVA, Régimen Común, Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 012635 de 2018), Autorretenedor por ventas y servicios, Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica 6511. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 800.226.098-4, responsable de IVA, Régimen Común, Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 012635 de 2018), Autorretenedor por ventas y servicios, Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica 6511.

No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. La participación en la Unión Temporal Frontera Digital para los servicios prestados por ADA S.A., deberá considerar las siguientes calidades fiscales: ADA S.A. NIT: 800.167.494-4, responsable de IVA, Régimen Común, No Gran contribuyente, No agente retenedor de IVA. Netflix es prestado por: Netflix International B.V. NIT. 901.244.710-7, responsable de IVA régimen común, atendiendo a lo establecido por el parágrafo 3 del artículo 420, parágrafo 2 del artículo 437 y artículo 579-2 del E.T. al haberse cumplido el procedimiento establecido por la Resolución 051 de 2018 por parte del Proveedor del servicio.

El servicio de Administración de Arrendamientos de Áreas y Energía en Sitios Técnicos es prestado por OPERACIONES TECNOLÓGICAS Y COMERCIALES S.A.S. - OPTECOM S.A.S. y deberá considerar las siguientes calidades fiscales: OPTECOM S.A.S. NIT 900.668.722-1 – Gran Contribuyente (Res. DIAN No. 9061 de 2020) - IVA Régimen Ordinario - Agente retenedor de IVA Art. 437-2 Numeral 2 E.T. - Actividad económica ICA por Servicios 6110, 6120, 6190 (9,66 x 1000). Autorretenedor por ICA en: Atlántico: Barranquilla, Bolívar: Cartagena, Cesar: Valledupar, Valle del Cauca: Cali, Sucre: Sincelejo, Quindío: Armenia, Norte de Santander: Cúcuta, Magdalena: Santa Marta.

Autorización de Numeración de Facturación Electrónica No.: 18764020827985, Fecha de Resolución: 2021-11-08, Prefijo: BEC, Rango Inicial: 200000001, Rango Final: 250000000, Fecha Vigencia Desde: 2021-11-08, Fecha Vigencia Hasta: 2023-05-08, Hora Generación: 00:00:00, Cufe: 502f993070212680d9be139ce6bfbf3de4c17a4d427f97f8d1facc55f6318e7fe5f3ea3952701ca9248b780d1ba83c57.

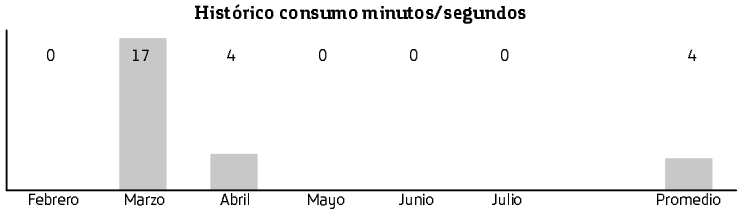
Esta factura causara intereses de mora a la tasa máxima legal permitida desde su vencimiento *(Julio 2,3305%)*. Las sumas de dinero recibidas por equipos y accesorios se entienden definitivamente recibidas sin que para ello exista obligación de Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC de conectarlos a un sistema de la compañía. Las mercancías objeto de la presente factura han sido recibidas por el comprador real y materialmente.

Cualquier información adicional, comuníquese con nuestras líneas de atención al cliente. El pago recibido por Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC al diligenciar la solicitud de servicio será cruzado con el valor de la presente factura, si usted ya efectuó dicho pago no debe cancelar este valor nuevamente. La Superintendencia de Industria y Comercio ejerce inspección, vigilancia y control sobre los servicios de Voz, Datos y Televisión Tel: (571) 5920400, E-mail: contactenos@sic.gov.co, carrera 13 No. 27 - 00 Piso 1 Bogotá, D.C. Colombia.

Codigo Pais Emisor:CO, Literal listAgencyID:6, Lliteral listAgencyName:United Nations Economic Commission for Europe, Literal listSchemeURI:urn:oasis:names:specification:ubl:codelist:gc:CountryIdentificationCode-2.1, NIT Emisor Sin Digito Validador:830122566, Literal schemeAgencyID:195, Literal schemeAgencyName:CO, DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Digito Validador NIT Emisor:1, Tipo Identificacion Emisor:31, Identificador Software:74fdde3e-8dc0-4d90-8515-4f9c19634999, NIT DIAN:800197268, Digito Validador NIT DIAN:4, Tipo Identificacion DIAN:31, Literal ublVersionID:UBL 2.1, Literal ProfileID:DIAN 2.1, Perfil Ejecucion:1, Esquema Ejecucion:1, Nombre Esquema:CUFE-SHA384, Identificador Tipo Organizacion Emisor:1, Codigo Actividad Economica Emisor:6110, Nombre Razon Social Emisor:COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. BIC, Tipo Identificacion Razon Social Emisor:31, Tipo Obligacion Razon Social Emisor:O-13;O-15;O-23, Codigo Municipio Fiscal Emisor:11001, Nombre Ciudad Fiscal Emisor:BOGOTÁ, D.C., Codigo Postal Fiscal Emisor:110111, Nombre Departamento Fiscal Emisor:Bogotá, Codigo Departamento Fiscal Emisor:11, Direccion Fiscal Emisor: TV 60 114 A 55, Nombre Pais Fiscal Emisor:Colombia, Lenguaje Utilizado Pais Fiscal Emisor:es, Cod Identificador Tributario Emisor:ZA, Nombre Identificador Tributario Emisor:IVA e INC, Numero Matricula Mercantil:01283300, Tipo Operacion:07, Tipo Factura:01, Tipo Moneda:COP, Nombre Ciudad Comercial Emisor:BOGOTÁ D.C., Metodo Pago:1, Codigo Correspondiente al Medio Pago:ZZZ, Identificacion Unidad Medida:94, Valor Articulo o Servicio: 0.00, Código del estándar(Tabla 14.3.5.):999.

6015793509 JARAMILLO ARRAZOLA JARAMILLO JARAMILLO ARRAZOLA **Tu Plan Plan Voz Ilimitado Nacional Individual_S20 Incluye:** **$ 62,100**

Histórico consumo minutos/segundos



COMPARATIVO DE TUS CARGOS FACTURADOS

Valor Facturado	Mes anterior Cargos facturados con Impuesto	Mes actual Cargos facturados con Impuesto	Variación
Valor de tu plan	**$ 61,500**	**$ 61,500**	**$ 0**
Plan Voz Ilimitado Nacional Individual_S20 del 17/Jun/2022 al 16/Jul/2022	$ 61,500	$ 61,500	
Oferta suplementaria	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**
Codigo Secreto	$ 0	$ 0	
Otros gravámenes	**$ 600**	**$ 600**	**$ 0**
Impuesto Telefonia Urbana Soacha	$ 600	$ 600	

[1]Consumo facturado del 17/Jun/2022 al 16/Jul/2022

TOTAL MES	$ 62,100	$ 62,100	$ 0



TV



Internet



Voz



Móvil



Imprimo por Impapeles S.A. NIT. 860.028.580-2 88888

Doblar y rasgar

Eficiencia energética
Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Oficina Virtual
Regístrese en nuestra nueva Oficina Virtual y aproveche sus beneficios sin necesidad de desplazarse a los puntos de atención presencial: **www.grupovanti.com/oficinavirtual**



Conoce términos y condiciones en coorserpark.com/terminos

Entidades Recaudadoras

Medios de pago

pse

vanti

Pago por PSE ingresando a la dirección
https://www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos

Redeban Multicolor · Bancamía · Itaú · Banco Caja Social · Bancolombia · Banco GNB Sudameris · Davivienda · BBVA · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Banco AV Villas · Daviplata · Rappi pay

Puntos Presenciales

- Fullcarga
- MoviiRed
- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Banco Caja Social
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Jumbo, Éxito, Olimpica
- Efecty

Si cancela con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de **Vanti S.A. ESP.**

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/23062022

Doblar y rasgar

***

Cuenta o Referencia de pago: **62099979**

vanti
Vanti S.A. ESP.

Cliente: FUNDACION HOGAR Ruta: 0022070034590005000
Direccion: CL 35 36 ESTE 0043
Municipio: SOACHA Sector: CIUDADELA SUCRE Código Sector 372
Codigo Postal: 000000 Lote: P02IGN Medidor No.:5028005-806029

71

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE: $ 0

C1



Valida tu cupo en **vantilisto.com** y compra en nuestras tiendas aliadas.

*Aplica únicamente para las categorías de producto señaladas en la política de financiación, consúltala en: vantilisto.com/politicasdefinanciacion. **Conoce T&C de la campaña ingresando a vantilisto.com/celebraciones. Vanti Listo es un producto de las empresas de Grupo Vanti.

Información de interés: A partir del 1 de septiembre ten en cuenta el nuevo esquema de marcación desde teléfonos móviles o fijos

Línea de WhatsApp **(315) 4 164 164**

Línea de Atención al Cliente
Bogotá: (601) 3 078 121 • Bucaramanga: (607) 6 854 755
Municipios: 01 8000 942 794

Lunes a viernes 7 a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea de Atención de Emergencias **01 8000 919 052** **24 horas Móvil y fijo** **164**

Puntos de atención presencial:
Puedes consultarlos en nuestra página web www.grupovanti.com

Doblar y rasgar

Somos grandes contribuyentes Resolución 9061 Diciembre 10/2020, Retenedor de IVA. Autorretenedores Resolución No. 459 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764027446276 del 03/10/2020. Facturación electrónica desde N° 1 hasta 500000000 con vigencia de 18 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 2-11001000-6, VANTI S.A. ESP. NIT: 800.007.813-5 - Revisor fiscal Ernst Y Young Audit S.A.S Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Factura - Transferencia S.A
Nit 900.612.159-4

Cuenta / Referencia de pago:
62099979

Cliente: FUNDACION HOGAR

Dirección de servicio: CL 35 36 ESTE 0043

Municipio: SOACHA

Factura electrónica de venta F15I49206172

Fecha y Hora de Generación: 2022/07/18 15:20:50

Fecha y Hora de Expedición: 2022/07/18 16:10:50

Forma de pago: Crédito 14 días

CUFE: c0cdd7456dacbd5527a0fb45bd8e2b31927e943fd28a9106bd0279140c83c7f8119904286a2c8f8dfe5a06b3f013500b

Componentes tarifarios: Gm: 888.33 Tm: 598.42 Dm: 578.95 Cm: 2116.44 , p: 50.74 Cufm: 3443.0 CUvm: 2116.44 Cvm:0.0 Ccm:0.0
Fpcm:42.55 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 485 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 202.57 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

① Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZACUV	CONSUMO GAS	M3	41.0	2.116,44	86.774,04	0,00	86.774,04
ZACFJO	FIJO	UN	1.0	3.443,00	3.443,00	0,00	3.443,00
ZCNTRF	MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	UN	1.0	306,43	306,43	0,00	306,43
ZCNTRV	MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	UN	1.0	7.722,89	7.722,89	0,00	7.722,89
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	3,64	3,64	0,00	3,64
4600804	Visita tecnica ATC pruebas Centro Med/Re	UN	1.0	61.000,00	61.000,00	0,00	61.000,00

Subtotal 159.250,00

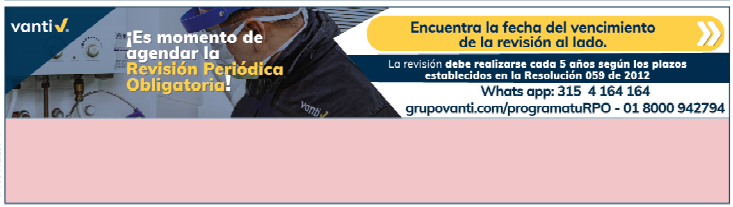
② Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total

Subtotal 0,00

Total Items: 5 **Subtotal:** 159.250,00

IVA: 0,00

Total factura electrónica ① + ② 159.250,00



vanti

Vanti S.A. ESP.

NIT: 800.007.813-5 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 5028005-806029

Uso: Comercial Estrato / Categoría: C2 Tarifa: R_COM

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 26711	2022-06-02	REAL	
Actual 26764	2022-07-02	REAL	

Periodo facturado: JUN-2022 JUL-2022

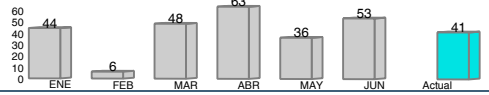
Volumen medido (Vm): 53 Kp: 0.76964 Kt: 1.00575 Ft: 0.77407 Volumen corregido (Vc): 41

Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.91 Temperatura estándar (Te): 15.56

Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.754

Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F2 pv: 1.0

Sus consumos de gas en los últimos seis meses fueron



③ **Saldo Anterior** 0,00

④ Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital

Subtotal 0,00

⑤ Recaudo de terceros	Total

Subtotal 0,00

Total a Pagar ① - ③ - ④ - ⑤ **159.250,00**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
28/02/2026	02/08/2022	01/08/2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión. 53,494

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com
Valor sugerido $ 15925

Se suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor, o no se permita el cambio periódico de consumo, puede proceder el recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994. Pague antes de los plazos antes de la fecha señalada para el pago oportuno.
Más información en las líneas de Atención al Cliente.

(415)7709998026025(8020)62099979(3900)0000000159250

C1

71

***

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

1656851-5

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 685454603-6

CLIENTE

40918

MARCO A. DIMATE
CL 35 NO 35 ESTE - 62

SOACHA
SOACHA

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR KWH APLICADO $677.31

CONSUMO DIARIO 0.3 KWH

VALOR DIARIO $99

PERÍODO FACTURADO: 31 MAY/2022 A 30 JUN/2022

DÍAS FACTURADOS: 30

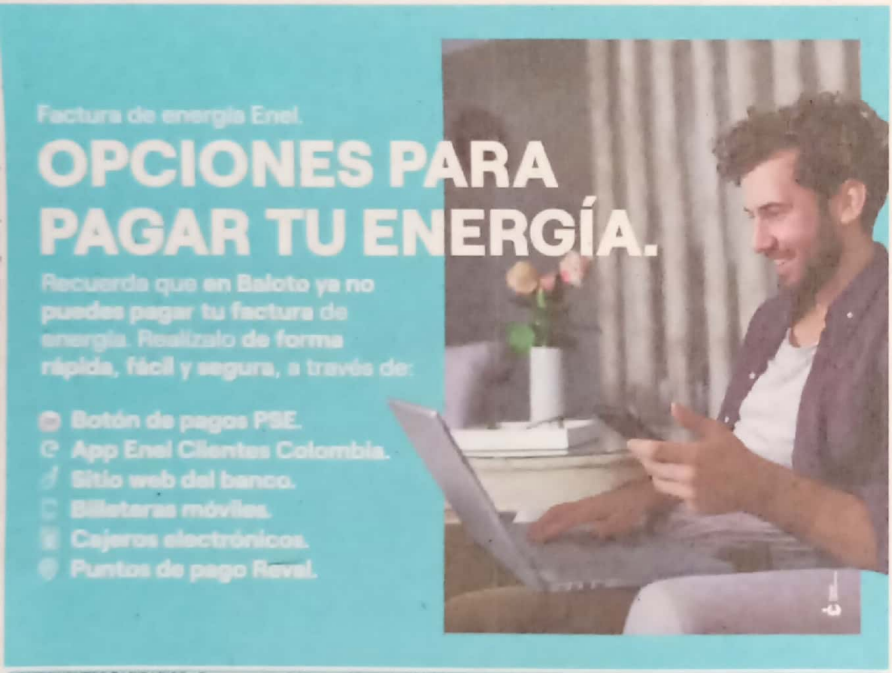
CONSUMO MES 11 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 1 04 130 0116
ESTRATO:	1	RUTA LECTURA:	1000 1 04 130 0112
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MSSO120516
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	24198018
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energía se encuentra dentro de lo habitual!





COMPONENTES TARIFARIOS: Componentes del costo: Vigencia: MAY/2022
G: 220.89 T: 40.67 D: 228.15 CV: 39.92 PR: 46.46 R: 39.17 CF: 0.00 / $638.59 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
677.31 Costo kWh Mes

Contáctanos

Radicaciones en: clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003

Enel Colombia
@EnelClientesCO

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá y Sabana 601 7115 115
Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS
115 Gratuito las 24 horas.

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Cuando salgas de viaje recuerda desconectar tus electrodomésticos para reducir el consumo de energía.

¿QUÉ HACER CUANDO NECESITES REALIZAR UNA CONEXIÓN ELÉCTRICA SIMPLE?

1. Envía los documentos a través de nuestros canales de atención:
- WhatsApp Enel 316 8906003
- Mail: clientescolombia@enel.com
- Chat servicio
- Centros de Servicio

2. Un asesor Enel te llamará y coordinará contigo la **ejecución de la visita virtual** para evaluar cumplimiento **RETIE** de la instalación.

3. Si la visita virtual fue conforme, **se agendará tu visita de conexión.**

Para obtener más información sobre la visita virtual, visita www.enel.com.co/es/nuevas-conexiones/visita-virtual

Escaneado con CamScanner

1 Total Energía $2,983 + 2 Portafolio Enel X $3,925 + 3 Total Aseo $21,092 = Total a Pagar $28,000

PAGO OPORTUNO 13 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN 15 JUL/2022

ENERGÍA

NUMERO DE CUENTA: 1656851-5

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 01 AGO/2022

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Energía Facturada KWh	x	Valor Unitario KWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	12990		12979		11		$677.31		$7.450
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 11 kWh X		Valor kWh $677.3124	X	Beneficio -60.00%				$-4.470

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $99 DIARIOS

SUBTOTAL CONSUMOS: $2,980

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO)	$3
SUBTOTAL:	$3

Consumos - Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $2,983

Otros cobros de productos y servicios

ALUMBRADO PUBLICO SOACHA	$3.925

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o inscribiéndote a FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $3,925

Al pagar antes de la fecha de PAGO OPORTUNO evitarás que se generen intereses de mora. El servicio se suspenderá a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de **reconexión hasta de $67.489** según condiciones del servicio, de acuerdo a los costos publicados en el Pliego Tarifario.

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil COMENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $270.9250 KWh

ASEO

urbaser SOACHA

PRESTADOR: URBASER SOACHA SA ESP — ASE No. — NIT: 900275643-0

	NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA
CUENTA CONTRATO	117773639
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS NO.	685454603
PERIODO DE FACTURACIÓN	01/06/2022 al 30/06/2022 — DÍAS LIQUIDADOS: 30

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: RESIDENCIAL

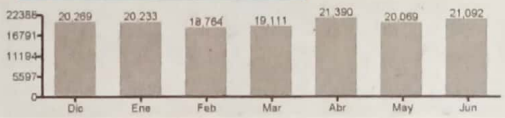
VOLUMEN: 0.000	DENSIDAD: 0.00	% PARTICIPACIÓN: 0%
ESTRATO: 1	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 1

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 13,818.4
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 157,068.88
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 115,573.61

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00590
LIMPIEZA URBANA:	0.00270
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00000
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.01960
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.05540
AFORO NO APROVECHABLE	0.00000

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO ASEO	$22,717.00
ASEO - SUBSIDIO ASEO	$-4,320.00
ASEO - TARIFA APROVECHAMIENTO	$2,695.00

SUBSIDIO 17% — APORTE RESIDENCIAL 0% — APORTE NO RESIDENCIAL 0%

3 TOTAL ASEO: $21,092.00

PUNTOS DE ATENCIÓN

Calle 17 No. 6 A - 08 - Barrio San Luis Soacha Pbx: 6015188855 Celular: 3213588711 Correo Electronico: cliente.soacha@urbaser.co https://soacha.urbaser.co/ Barrio San Luis Soacha

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA: 0

HOY EN ENEL NOS ESTAMOS TRANSFORMANDO.

Hemos cambiado nuestra cuenta de correo de contacto a **clientescolombia@enel.com** para seguir atendiendo todas tus consultas o radicaciones. Con Enel, elige un mejor mañana.

OPEN POWER
FOR A BRIGHTER FUTURE.



Número de Cliente 1656851-5

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 685454603-6

(415)7707209914253(8020)011656851568545460 36(3900)00000000028000

PAGO OPORTUNO 13 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN 15 JUL/2022

TOTAL A PAGAR $28,000

Escaneado con CamScanner

enel

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 - 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

earth pact
PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

1465814-6

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 685454605-0

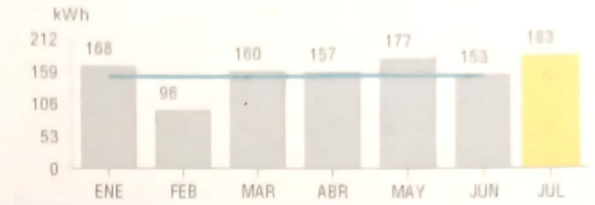
CLIENTE

40953

MARIA CRISTINA DE ARRAZOLA
KR 36 ESTE NO 34 A - 18

SOACHA
SOACHA

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $677.31
CONSUMO DIARIO: 6.1 kWh
VALOR DIARIO: $2.371

PERÍODO FACTURADO: 31 MAY/2022 A 30 JUN/2022
DÍAS FACTURADOS: 30
CONSUMO MES: 183 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 1 04 130 0151
ESTRATO:	1	RUTA LECTURA:	1000 1 04 130 0115
CARGA kW:	2	MANZANA DE LECTURA:	MSSO120510
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	870955
		MEDIDOR NO:	

Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** presentó una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co

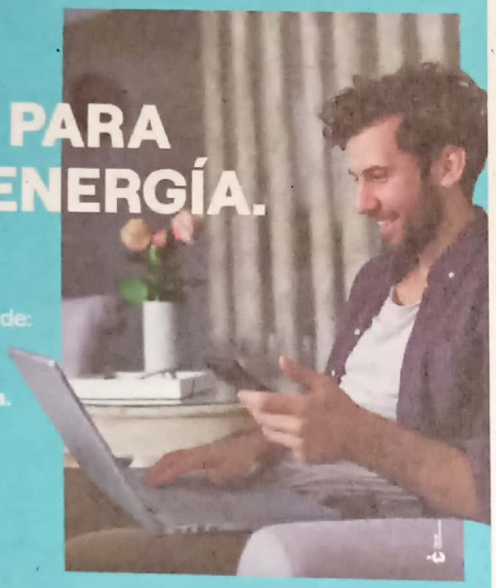


Factura de energía Enel.

OPCIONES PARA PAGAR TU ENERGÍA.

Recuerda que en Baloto ya no puedes pagar tu factura de energía. Realízalo de forma rápida, fácil y segura, a través de:

- Botón de pagos PSE.
- App Enel Clientes Colombia.
- Sitio web del banco.
- Billeteras móviles.
- Cajeros electrónicos.
- Puntos de pago Reval.



Contáctanos

Radicaciones en: clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003
Enel Colombia
@EnelClientesCO

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá y Sabana 601 7115 115
Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS
115 Gratuito las 24 horas.

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: MAY/2022
G:223.69 T: 40.87 D: 209.15 CV: 59.92 PR: 46.46 R: 39.17 CF: 0.00 / $638.59 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
677.31 Costo kWh Mes

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 06 JUN 2022

CALIDAD DEL SERVICIO



CD:
PERIODO:
GRUPO:
Dt:
HC:
CP:
VC:
MC: 0
CEIC:
MF: 1

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2018

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Cuando salgas de viaje recuerda desconectar tus electrodomésticos para reducir el consumo de energía.

¿QUÉ HACER CUANDO NECESITES REALIZAR UNA CONEXIÓN ELÉCTRICA SIMPLE?

1. **Envía los documentos** a través de nuestros canales de atención:
   - WhatsApp Enel 316 8906003
   - Mail: clientescolombia@enel.com
   - Chat servicio
   - Centros de Servicio
2. Un asesor Enel te llamará y coordinará contigo la **ejecución de la visita virtual** para evaluar cumplimiento **RETIE** de la instalación.
3. Si la visita virtual fue conforme, **se agendará tu visita de conexión.**

Para obtener más información sobre la visita virtual, visita www.enel.com.co/es/nuevas-conexiones/visita-virtual

¿Cómo pagar tu factura?

GRUPO: 1 CIRCUITO: SM24-13140781 - NIVEL DE TENSIÓN 1 PROPIEDAD: Empresa CON FACTURACIÓN: CH Si realiza el pago en un Corresponsal Bancario, exija el desprendible que emite el datáfono como soporte del pago. El sello del corresponsal no es soporte válido en caso de reclamo. El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de prestación y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT: 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Escaneado con CamScanner

1 Total Energía $71,123 + 2 Portafolio Enel X $3,925 + 3 Total Aseo $21,092 = Total a Pagar $96,140

PAGO OPORTUNO 13 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN 15 JUL/2022

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 1465814-6

PRIMERA FECHA DE LECTURA: 01 AGO/2022

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	LECTURA ANTERIOR	−	LECTURA ACTUAL	=	Energía Facturada kWh	x	Valor Unitario $/kWh	=	Valor Facturado
ENERGIA	84852		84669		183		$677.31		$123.948
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar: 130 kWh	x	Valor kWh: $677.3124	x	Beneficio: 60.00%				$-52.830

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $2.371 DIARIOS

SUBTOTAL CONSUMOS $71,118

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO) $5

SUBTOTAL: $5

1 TOTAL ENERGÍA $71,123

Otros cobros de productos y servicios

ALUMBRADO PUBLICO SOACHA $3,925

enel X

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o recibiéndolo en FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo

2 TOTAL OTROS $3,925

Al pagar antes de la fecha de PAGO OPORTUNO evitarás que se generen intereses de mora. El servicio se suspenderá a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de **reconexión hasta de $67.480** según condiciones del servicio, de acuerdo a los costos publicados en el Pliego Tarifario.

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $270.9250 KWh

ASEO

urbaser

PRESTADOR: URBASER SOACHA SA ESP

ASE No:

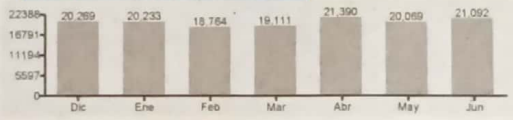
NIT: 900275643-0

NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA		DATOS DEL USUARIO			UNIDADES		
CUENTA CONTRATO	117775921	TIPO PRODUCTOR: RESIDENCIAL				Ocupadas	Desocupadas
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS NO.	685454605	VOLUMEN: 0.000	DENSIDAD: 0.00	% PARTICIPACIÓN: 0%	Residenciales	1	0
PERIODO DE FACTURACIÓN	01/06/2022 al 30/06/2022 DIAS LIQUIDADOS 30	ESTRATO: 1	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 1	No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 13.818.4
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 157.068.88
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 115.573.61

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00590
LIMPIEZA URBANA:	0.00270
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00000
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.01960
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.05540
AFORO NO APROVECHABLE	0.00000

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO ASEO	$22.717.00
ASEO - SUBSIDIO ASEO	$-4.320.00
ASEO - TARIFA APROVECHAMIENTO	$2.695.00

SUBSIDIO 17% APORTE RESIDENCIAL 0% APORTE NO RESIDENCIAL 0%

3 TOTAL ASEO: $21,092.00

PUNTOS DE ATENCIÓN

Calle 17 No. 6 A - 08 - Barrio San Luis Soacha Pbx: 8015188855 Celular: 3213588711 Correo Electronico: cliente.soacha@urbaser.co https://soacha.urbaser.co/ Barrio San Luis Soacha

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA 0

HOY EN ENEL NOS ESTAMOS TRANSFORMANDO.

Hemos cambiado nuestra cuenta de correo de contacto a clientescolombia@enel.com para seguir atendiendo todas tus consultas o radicaciones. Con Enel, elige un mejor mañana.

OPEN POWER FOR A BRIGHTER FUTURE.



Número de Cliente: 1465814-6

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 685454605-0

(415)7707209914253(8020)0114658146685454605O(3900)000000000096140

PAGO OPORTUNO 13 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN 15 JUL/2022

TOTAL A PAGAR $96,140

Escaneado con CamScanner

hv multiplay.co

30600 EXT.ALONSO R 1443 808137

HV TELEVISIÓN SAS / NIT. 800.132.211-6. RESPONSABLES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6110 - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DIAN - NO SOMOS AUTORRETENEDORES DIAN. GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOGOTA RES. 000-023788 DEL 29 DE NOV. 2021 - GRANDES CONTRIBUYENTES ICA BOACHA RES. 0715 DE 1 OCT 2021 - AUTORRETENEDORES ICA BELLO ANTIOQUIA RES. 2021000008616 DE 31 DIC 2021 - REGISTRO UNICO DE TIC NO. 86002892-VIGILADO Y REGULADO POR EL MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES CARRERA 8A ENTRE CALLES 12A Y 12B BOGOTÁ. TELÉFONO (57) 01 8000 914014 - MINTICRESPONDE@MINTIC.GOV.CO - REGULADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO. CR 13 NO 27 – 00 DE BOGOTÁ. TELÉFONO (57) 01 8000 910165 - INFO@SIC.GOV.CO

FUNDACION HOGAR INTEGRAL CANADA
CR 36 # 34 A - 08 CASA # APTO
ESTE
MARGARITAS - SOACHA

FACTURA DE VENTA BC1- 18473091

SERVICIO DEL MES DE	JULIO 2022
FECHA DE EMISIÓN	01-jul.-2022
ZONA	Z07.0001

PAGUE ANTES DE
11-jul.-2022

CÓDIGO PARA PAGOS
25008081373

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	I.V.A.	TOTAL
Mensualidad Internet	$ 61.000	$ 0	$ 61.000
TOTAL TELEVISIÓN Y/O INTERNET	$ 61.000	$ 0	$ 61.000
TOTAL OTROS SERVICIOS	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL FACTURA	$ 61.000	$ 0	$ 61.000

PAGOS PERIODO ANTERIOR $ 59.000 — SALDO PENDIENTE $ 0

PAGO CON DESCUENTO HASTA EL DÍA 11/jul./2022 — $ 59.000

VALOR A PAGAR $ 61.000

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN CRC 5111 DE 2017 EL SUSCRIPTOR TIENE DERECHO A NO PAGAR SUMAS DE DINERO QUE SEAN OBJETO DE RECLAMACIÓN, SI LA PQR ES PRESENTADA ANTES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO HASTA QUE LA MISMA SEA RESUELTA. RECUERDE QUE EL NO PAGO DE SU MENSUALIDAD OCASIONARÁ LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO. LA RECONEXIÓN TIENE COSTO ADICIONAL. EL NO RECIBIR LA FACTURA NO LIBERA AL SUSCRIPTOR DEL PAGO DEL SERVICIO MENSUAL.

Res. DIAN No. 18764021570602 de Noviembre 22 de 2021. Autorizada Prefijo BC1 del No. 17423001 AL 19423000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO)

ANTES DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008081373(3900)0000059000(96)20220711

DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008081373(3900)0000061000(96)20220731

PAGOS EXTERNOS

grupo éxito · SURTIMAX · efecty · fullcarga · Movil Red

CÓDIGO	1549
REFERENCIA	VÉASE CÓDIGO PARA PAGOS

CUFE:
7a8e2c430203a69250cb16b7c753ba5cce181f121689529e7e9322cf261f6427ad8c9f0daa4807fb264d3b09d4a429ae

PAGO EN OFICINAS HV

PAGO EN LÍNEA
www.hvmultiplay.co
pse

CLIENTE EXCELENTE, CON SU PAGO AL DIA APOYA EL CAPITAL COLOMBIANO

Escaneado con CamScanner

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

6157223-2

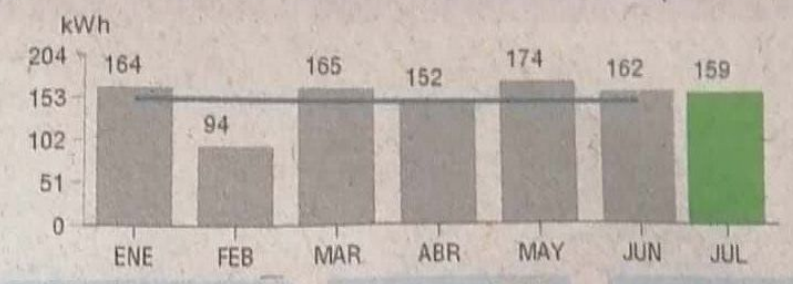
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 685636666-0

CLIENTE

23035

OLA LUCIA RIVERA URREA
CL 43 BIS B NO 22 B ESTE - 39 PI 1
FACGADA
SOACHA
SOACHA

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $690.85

CONSUMO DIARIO: 5.3 kWh

VALOR DIARIO: $1,865

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 151 kWh

PERÍODO FACTURADO: 01 JUN/2022 A 01 JUL/2022

DÍAS FACTURADOS: 30

CONSUMO MES: 159 kWh

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial	RUTA REPARTO:	1000 1 05 110 0634
ESTRATO:	1	RUTA LECTURA:	1000 1 05 110 0635
CARGA kW:	9	MANZANA DE LECTURA:	MSSO141121
FACTOR:	1	MEDIDOR NO:	262029
		MEDIDOR NO:	

¡Este mes tuvimos acceso a la **LECTURA DE TU MEDIDOR** y tu **CONSUMO** de energia se encuentra dentro de lo habitual!





Contáctanos

Radicaciones en: clientescolombia@enel.com
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
App Enel Clientes Colombia
316 890 6003
Enel Colombia
@EnelClientesCO

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE
Bogotá y Sabana 601 7115 115
Cundinamarca 601 5 115 115

EMERGENCIAS
115 Gratuito las 24 horas.

ASEO
SERVICIO AL CLIENTE
110

DENUNCIAS
601 5 894 894
denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 12906TR1 GRUPO: 11 HC: 0.00 VC: 0 CEC: 0.00
PERIODO: Mayo/2022 DI: 202.31 CF: 174 MC: 0 MF: 1 %I: 14

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 036 de 2019

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: JUN/2022
G: 216.26 T: 49.52 D: 234.32 CV: 59.54 PR: 46.20 R: 54.86 CF: 0.00 / $660.72 Costo kWh Mes

Tarifa aplicada Opción Tarifaria
690.85 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero de 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al (601) 7 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115 o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Somos grandes contribuyentes según resolución No. 9061 de 10 de diciembre de 2020.
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 de 1994. En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, le invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 7 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115 o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 07 JUL 2022

ACUERDO 3098 RECLAMOS IMPTO APLICADO: PROPIEDAD DE TERCEROS
GRUPO: 1 CIRCUITO: SM16-12906TR1 - NIVEL DE TENSIÓN:1
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de gas

Este recibo es soporte válido en caso de reclamo.

Vigilado Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Cuando salgas de viaje recuerda desconectar tus electrodomésticos para reducir el consumo de energía.

¿QUÉ HACER CUANDO NECESITES REALIZAR UNA CONEXIÓN ELÉCTRICA SIMPLE?

1. Envía los documentos a través de nuestros canales de atención:
- WhatsApp Enel 316 8906003
- Mail: clientescolombia@enel.com
- Chat servicio
- Centros de Servicio

2. Un asesor Enel te llamará y coordinará contigo la **ejecución de la visita virtual** para evaluar cumplimiento **RETIE** de la instalación.

3. Si la visita virtual fue conforme, **se agendará tu visita de conexión.**

Para obtener más información sobre la visita virtual, visita www.enel.com.co/es/nuevas-conexiones/visita-virtual

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Punto Pago Redeban, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online

Billeteras Virtual: Rappi pay, Daviplata, MOVII, tpaga, NEQUI

Corresponsales Bancarios: Gana, Éxito, pagofácil, CONRED, puntored, MOVIIRED, Su 472, Reval

Almacenes de Cadena: RED CADE, CEP/CAEs, enel**, Jumbo, Metro

Red Distrital | Centros de Servicio | Código QR

**Por restricciones sanitarias registramos cierres de los puntos de recaudo en algunos de nuestros Centros de Servicio. Consulta nuestra página en www.enel.com.co para más información. Ya no se aceptará el pago de la factura de energía en el SUPERCADE Suba, SUPERCADE Bosa y CADE Tobería. Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

Escaneado con CamScanner

1 Total Energía $55,963 + 2 Portafolio Enel X $3,925 + 3 Total Aseo $21,092 = Total a Pagar $80,980

PAGO OPORTUNO 14 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN 18 JUL/2022

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 6157223-2

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 02 AGO/2022

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	LECTURA Actual	-	Lectura Anterior	=	Energía Facturada (kWh)	x	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	12595		12436		159		$691.85		$109.947
SUBSIDIO	Consumo a subsidiar 130 kWh	X	Valor kWh $690.8586	X	Barrafijo -65.00%				$-52.887
ESTO MES LA ENERGÍA SUS SUPERNUMERIA, TE COSTO $1,000 DIARIOS							SUBTOTAL CONSUMOS:		$55,960

Otros cobros asociados a energía

AJUSTE A LA DECENA (DEBITO) $3

SUBTOTAL $3

Otros cobros de productos y servicios

ALUMBRADO PUBLICO SOACHA $3.925

enel x

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o mandándole a FACTURA VIRTUAL desde www.enelx.com.co en la opción Pagamos.

Productos y servicios diferentes a los de energía y aseo

1 TOTAL ENERGÍA $55,963

2 TOTAL OTROS $3,925

Al pagar antes de la fecha de PAGO OPORTUNO evitarás que se generen intereses de mora. El servicio se suspenderá a partir de la fecha de suspensión, lo que genera cobro por concepto de **reconexión hasta de $67.488** según condiciones del servicio, de acuerdo a los costos publicados en el Pliego Tarifario.

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: **La Tarifa para el Consumo de Subsistencia (0 - 130 Kwh/mes) es de $276.3434 KWh**

ASEO

urbaser

PRESTADOR: URBASER SOACHA SA ESP

ASE No:

NIT: 900275643-0

	NÚMERO PARA CUALQUIER CONSULTA
CUENTA CONTRATO	117806381
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS NO.	685636666
PERIODO DE FACTURACIÓN	01/06/2022 al 30/06/2022 — DIAS LIQUIDADOS: 30

DATOS DEL USUARIO

TIPO PRODUCTOR: RESIDENCIAL

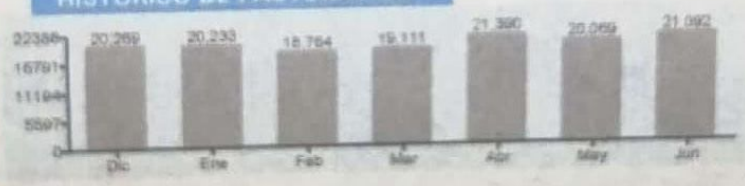
VOLUMEN	DENSIDAD	% PARTICIPACIÓN
0.000	0.00	0%
ESTRATO: 1	FREC. RECOLECCIÓN: 3	FREC. BARRIDO: 1

UNIDADES	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No residenciales	0	0

COSTOS PARA TARIFAS

COSTO FIJO TOTAL:	$ 13,818.4
COSTO VARIABLE NO APROVECHABLE:	$ 157,068.88
VALOR BASE APROVECHABLE:	$ 115,573.61

HISTÓRICO DE FACTURACIÓN



TONELADAS POR SUSCRIPTOR

BARRIDO:	0.00536
LIMPIEZA URBANA:	0.00270
RECHAZO DEL APROVECHAMIENTO:	0.00000
EFECTIVAMENTE APROVECHADAS:	0.01980
RESIDUOS NO APROVECHABLES:	0.05540
AFORO NO APROVECHABLE	0.00000

ESTADO DE CUENTA

CONCEPTO	VALOR
ASEO - SERVICIO ASEO	$22.717,00
ASEO - SUBSIDIO ASEO	$-4.320,00
ASEO - TARIFA APROVECHAMIENTO	$2.695,00

SUBSIDIO 0% APORTE RESIDENCIAL 0% APORTE NO RESIDENCIAL 0%

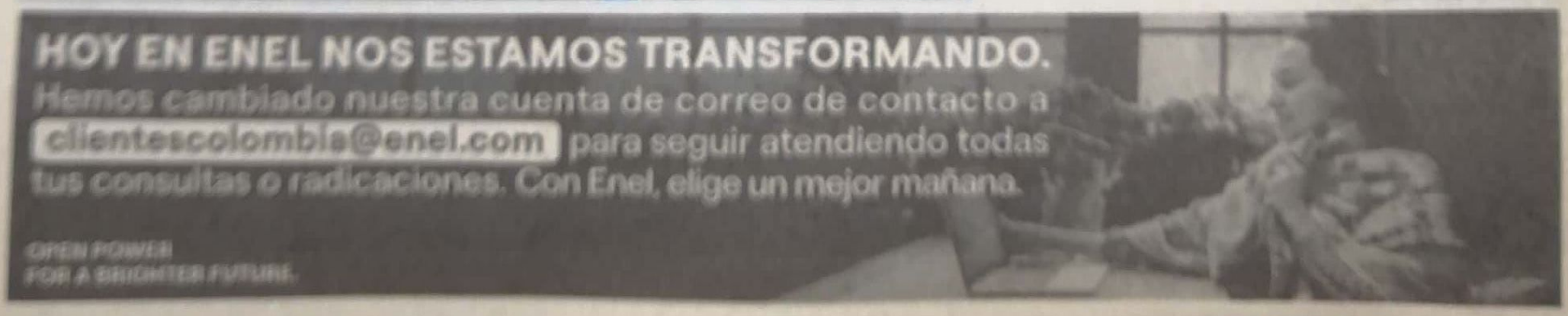
3 TOTAL ASEO $21.092,00

PUNTOS DE ATENCIÓN

Calle 12 No. 6 A - 08 - Barrio San Luis Soacha Pbx: 5015185855 Celular: 3213588711 Correo Electronico: cliente.soacha@urbaser.co https://soacha.urbaser.co/ Barrio San Luis Soacha

MENSAJES DE INTERÉS

MESES EN MORA: 0



Número de Cliente: 6157223-2

FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No: 685636666-0

(415)770720991425 3(8020)0 61572233666366660(3900)000000000080980

PAGO OPORTUNO: 14 JUL/2022

FECHA DE SUSPENSIÓN: 18 JUL/2022

TOTAL A PAGAR: $80,980

Escaneado con CamScanner

Mantenim
Soacha

EDGAR YERAR RINCÓN

Bogotá D.C., Julio 21- 2022

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL.
Bogotá D.C

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

FUNDACION HOGAR INTEGRAL
CDI CANADA
DEBE A:
EDGAR YERAR RINCÓN
C.C./NIT: 79.584.152-4
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE:
$ 516.500
(Quinientos Dieciséis mil quinientos pesos m/cte.)

POR CONCEPTO.
-Demolición de 2.00ml de enchape en poceta de lavamanos.
-Suministro e instalación de baldosa y pegacor para la instalación de 2.00ml de enchape.

Cordialmente,

EDGAR YERAR RINCÓN
C.C.: 79.584.152

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.193

Calle 52 Sur No. 24 d – 40 Barrio Ciudad tunal
yerarincon04@gmail.com
Teléfono: 315 4367782-6153041

EDGAR YERAR RINCÓN



Calle 52 Sur No. 24 d – 40 Barrio Ciudad tunal
yerarincon04@gmail.com
Teléfono: 315 4367782-6153041

Ferrelectricos Y & C





Tornillería - Pintura - Herramientas - Cacharrería
Cra. 22A Este # 43B - 28 • Cel 321 204 5308 - 311 261 1204

Señor (es): _____ **RECIBO**

Dirección: _____ 0431

Tel: _____ Nit: _____ FECHA 31 07 22

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	V/TOTAL
	ARREGLO DE DOS		
	DIVISIONES PARA BAÑOS		
	Y PINTADAS Y SOLDADAS.		100.000
		TOTAL $	100.000
		ABONO $	
OBSERVACIONES:		SALDO $	

Esta Factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio según Articulo 774 del Código de Comercio.

RECIBE:

FIRMA Y SELLO
FERRELECTRICOS Y & C
NIT. 79.540.242-1
CANCELADO
ENTREGADO

IMPRESO POR JAIGUER - NIT. 830.099.261-2 / Tel.:328 35 38

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2









AN
OLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14639107880

(415)7707212489984(8020) 000001463910788 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79540242	1 9 8 9 0 4 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PIÑA	VEGA	CARLOS	JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 22 A ESTE 43 B 28

42. Correo electrónico: family.p13@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Codigo	47. Fecha inicio actividad	48. Codigo	49. Fecha inicio actividad	50. Codigo	1	2
4 7 5 2	2 0 1 9 0 8 0 5	4 3 3 0	2 0 1 9 0 8 0 5			

Ocupación	
51. Código	52. Numero establecimientos
7 2 3 2	

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. Codigo									

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 - 08 - 05

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

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

984. Nombre: PIÑA VEGA CARLOS JAVIER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-06-2021 07:18:18PM

Soacha Gastos Operat

Quality Service Laboratorio

QUALITY SERVICE LABORATORIO SAS
NIT 901.418.573-2
CRA 70D 48 23
Tel: (031) 4102761
Bogotá - Colombia
contabilidadqualityserlab@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-1698

Señores	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800.048.102-2	**Teléfono**	(601) 7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2022, 15:00
Expedición	22/07/2022, 15:00
Vencimiento	22/07/2022

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	41350104	1.00	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO ENSALADA DE FRUTAS Y VERDURAS (INVIMA)	62,400.00	62,400.00
2	41350102	1.00	ANALISIS MICROBIOLOGICO AGUA	50,846.00	50,846.00
3	41350101	1.00	ANALISIS MICROBIOLOGICO FROTIS DE MANOS	35,500.00	35,500.00
4	41350101	1.00	ANALISIS MICROBIOLOGICO FROTIS DE SUPERFICIE	32,800.00	32,800.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Ciento noventa y seis mil sesenta y nueve pesos m/cte con sesenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-22 por $ 196,069.68

Total Bruto	181,546.00
IVA 19%	34,493.74
Retefuente 11%	19,970.06
Total a Pagar	196,069.68

Observaciones:
Observaciones:
CUENTA AHORROS 0130480775 BANCO BBVA
Este documento es un titulo valor según la ley 12231 de Junio de 2008, la mora después del vencimiento de la presente factura genera un 3% mensual, o el autorizado por la ley. Pagare el valor de esta factura en Bogota, excusando el protesto, a la noticia de rechazo, por el cual declaramos como propietarios del negocio, representante legal, del mismo o como factor de comercio, representante , delegado o dependiente laboral de la persona compradora de esta mercancía,

Orden de compra: -

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

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 18764030026054 aprobado en 20220613 prefijo FE desde el número 1540 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7120 Ensayos y análisis técnicos Tarifa 9.66 X 1000
CUFE: 5895fca281a0d3cb8bf26072d6f37a20e918813339ccab112ffa87c782f31967dc9be700f93b6ff8e91ca4818c2be3f9

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA MM692

Canada
Gastos Operat

MULTISERVICIOS MORA SAS

NIT 901180834-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 8129
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CARRERA 78B NO. 65J - 11 SUR
Correo: gerencia@multiserviciosmora.com
Teléfono: 3125409285

CUFE: 2c7fb8cff416b88cedfa6421cb862414a1417219ba5857ef47787b9526d169d2f676d56d7627e10bcd0e5b5853e7e3ae

Fecha de emisión
2022-07-25

Fecha y hora de autorización
2022-07-25 17:14:40

Prefijo
MM

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2022-07-25

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Número de documento
NIT - 800048102-2

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
Impuesto sobre las ventas – IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica – Otros)

Departamento
Bogotá

Municipio
Bogotá, D.c.

Dirección
CRA 68 C BIS 37 A 54

Teléfono
7105856

Correo
coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P81	SEÑALIZACIONES REGLAMENTARIAS.	58,00	UNIDAD	$3.500,00	0%	19%		$203.000,00

Total Items: 1

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$203.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$203.000,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$38.570,00
Subtotal más impuestos	=	**$241.570,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$241.570,00**

Número de autorización: 18764015902618
Rango Autorizado: desde MM 460 hasta MM 1000
Expedida: 2021-08-04 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2022-08-04

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

AULAS PAPELERIA

NIT : 79,995,506 - 1
CALLE 68 SUR 77L-03
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3743878
aulaspapeleria@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2	**Teléfono**	7105855
Dirección	CRR 68 C BIS N° 37 A - 54 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			

FACTURA DE VENTA

c 1553

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-26 13:00:30

Vencimineto 2022-07-26

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total	ValorImpV
0050005000012	AZ PLASTIFICADA CARTA OPCIONES-PAPPYER-MASTER-GENI	6	5,185.71	31,114.29	5.911,71
0050005000011	AZ PLASTIFICADA OFICIO OPCIONES-PAPPYER-MASTER-GEN	5	5,185.71	25,928.57	4.926,43
0040001000003	BLOCK BLANCO CARTA X 70	7	2,879.83	20,158.82	3.830,18
0040001000032	BLOCK IRIS CARTA	7	2,666.39	18,664.71	3.546,29
0040001000033	BLOCK IRIS OFICIO	5	2,756.30	13,781.51	2.618,49
0030001000026	BORRADOR PELIKAN PZ20	15	521.85	7,827.73	1.487,27
0070002000032	CARTON CORRUGADO BASE BLANCA 1/2 PLIEGO	10	1,680.67	16,806.72	3.193,28
0070002000074	CARTON PAJA 1/8 CREMA	36	330.25	11,889.08	2.258,92
0070002000089	CARTON PAJA PLIEGO CREMA	10	2,632.77	26,327.73	5.002,27
0070003000011	CARTULINA 1/8 PAQUETE X 10 BRISTOL - PASTEL	6	1,512.61	9,075.63	1.724,37
0070003000018	CARTULINA CALIPSO 1/2	15	728.57	10,928.57	2.076,43
0070003000024	CARTULINA CALIPSO 1/8 PAQUETE X 10	10	2,084.03	20,840.34	3.959,66
0070003000081	CARTULINA NEGRA PLIEGO FINA	10	2,184.87	21,848.74	4.151,26
0070003000086	CARTULINA PLIEGO BLANCA	15	1,400.84	21,012.61	3.992,39
0070003000083	CARTULINA PLIEGO SURTIDA	4	1,400.84	5,603.36	1.064,64
0020013000002	CHINCHES CAJA TRITON PLASTIFICADO"	3	1,098.32	3,294.96	626,04
0200002000013	CINTA ANCHA 48 X 100 HANDY TAPE	2	5,031.09	10,062.18	1.911,82
0200005000005	CINTA ENMASCARAR SOCO 12 X 20 1/2 PULG.	6	1,232.77	7,396.64	1.405,36
0200005000009	CINTA ENMASCARAR SOCO 48 X 20 2 PULG.	2	4,481.51	8,963.03	1.702,97
0200010000011	CINTA TRANSPARENTE 24 X 40 CELLUX	6	1,314.29	7,885.71	1.498,29
0050008000008	CLIPS GEMA - TRITON CAJA	2	661.34	1,322.69	251,31
0080005000040	COLORES OFFIESCO DOBLE PUNTA X 12 OE142	6	7,467.00	44,802.00	0,00
0070004000014	CONTAC KLIPP X 3 MT COLOR	3	6,047.90	18,143.70	3.447,30
0070004000011	CONTAC QUICKCOVERX3MTS COLOR	2	6,738.66	13,477.31	2.560,69
0050009000024	CORRECTOR LAPIZ PELIKAN	6	2,352.94	14,117.65	2.682,35
0080006000008	CRAYON MARFIL CORTO X 12	12	1,932.77	23,193.28	4.406,72
0080006000027	CRAYON TRENSITO X 10 JUMBO	6	4,369.75	26,218.49	4.981,51
0050010000023	COSEDORA OFFI ESCO -REF. 316 PLASTICA	2	10,980.67	21,961.34	4.172,66

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** *18764017570380* **aprobado en** *2021-09-03* **vigente** *18 Meses,* **prefijo** *c* **desde el número** *1* **al** *2000*

AULAS PAPELERIA

NIT : 79,995,506 - 1
CALLE 68 SUR 77L-03
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3743878
aulaspapeleria@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2	**Teléfono**	7105855
Dirección	CRR 68 C BIS N° 37 A - 54 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			

FACTURA DE VENTA

c 1553

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-26 13:00:30

Vencimineto 2022-07-26

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total	ValorImpV
0040003000075	CUADERNO COSIDO 100-1 100-2 100-3 MASTER - XPRE-M	10	3,500.00	35,000.00	0,00
0100020000003	ESCARCHA LIQUIDA POTE X 60 GRS OFFIESCO OE 226	6	2,184.87	13,109.24	2.490,76
0100020000008	ESCARCHA TUBO MURANO	10	151.26	1,512.61	287,39
0090001000015	ESFERO KILOMETRICO 100 AZUL CL	2	5,630.25	11,260.50	2.139,50
0090001000049	ESFERO OFFIESCO GEL NEGRO 076 071 0.7 MINA NARANJA	2	6,050.42	12,100.84	2.299,16
0070006000056	FOMY 1/8 ESCARCHADO COLORES	6	1,086.55	6,519.33	1.238,67
0070006000164	FOMY PLASTIFOMY	10	2,493.28	24,932.77	4.737,23
0050014000025	GANCHO LOTERO 51MM (GRANDE)	24	546.22	13,109.24	2.490,76
0030012000022	TAJALAPIZ MAPED SHAKER SENCILLO	20	1,113.45	22,268.91	4.231,09
0100004000015	TEMPERA MARFIL CAJA X 6 COLORES	10	1,848.74	18,487.39	3.512,61
0050025000021	TIJERAS OFICINA 85 OE 230	5	3,921.85	19,609.24	3.725,76
0090020000002	TINTA IMPRESORA EPSON COLORES 544	4	30,168.07	120,672.27	22.927,73
0100009000002	VINILO FLUORECENTE X 80 GR FUCSIA	10	1,176.47	11,764.71	2.235,29
0100011000043	VINILO MARFIL X 125 C. C.	10	1,267.00	12,670.00	0,00
0020006000002	ARCILLA CORRIENTE LIBRA BOLSA	10	347.06	3,470.59	659,41
0090013000004	MICROPUNTA FABER CASTELL NEGRO	5	1,515.13	7,575.63	1.439,37
0100013000012	BALSO NO. 12 CUAD.	20	924.37	18,487.39	3.512,61
0100014000001	PALO DE PINCHO 25 CM PQT X 100	2	3,950.42	7,900.84	1.501,16
0100002000011	PINCEL 6	30	739.50	22,184.87	4.215,13
0080009000025	PLUMON SCRIBE X 12	20	6,498.32	129,966.39	24.693,61
0180002000007	PLASTILINA LIBRA TRENSITO	12	4,627.73	55,532.77	10.551,23
0090018000002	RESALTADOR PELIKAN TEXTMARK FLASH PASTEL PETALO X1	10	1,512.61	15,126.05	2.873,95
0070011000001	RESMA CARTA	8	12,605.04	100,840.34	19.159,66
0070011000002	RESMA OFICIO	4	14,285.71	57,142.86	10.857,14
0050020000010	SEPARADOR PARA FOLDER PLASTICO 105 ECONO	10	1,512.61	15,126.05	2.873,95
0090019000004	SHARPIE COLORES	15	2,252.10	33,781.51	6.418,49
0170009000001	SILICONA DELGADA	12	335.29	4,023.53	764,47
0170009000003	SILICONA GRUESA	12	726.05	8,712.61	1.655,39

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** *18764017570380* **aprobado en** *2021-09-03* **vigente** *18 Meses,* **prefijo** *c* **desde el número** *1* **al** *2000*

AULAS PAPELERIA

NIT : 79,995,506 - 1
CALLE 68 SUR 77L-03
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3743878
aulaspapeleria@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2	**Teléfono**	7105855
Dirección	CRR 68 C BIS N° 37 A - 54 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			

FACTURA DE VENTA

c 1553

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-26 13:00:30

Vencimineto 2022-07-26

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total	ValorImpV
0070013000004	SOBRE ACETATO CARTA GRUESO X 25	4	10,531.93	42,127.73	8.004,27
0070013000009	SOBRE ACETATO OFICIO GRUESO PAQUETE X 25	2	12,016.81	24,033.61	4.566,39
0070013000019	SOBRE DE MANILA CARTA	1	7,694.96	7,694.96	1.462,04
0070013000021	SOBRE DE MANILA OFICIO	1	10,504.20	10,504.20	1.995,80
0100013000033	TABLA DE BALSO 2 X 100	10	2,345.38	23,453.78	4.456,22
0050021000004	TABLA PLANILLERA PLASTICA OFICIO	6	4,876.47	29,258.82	5.559,18
0070006000153	FOMY PLIEGO 70 X 100 NEGRO	2	4,369.75	8,739.50	1.660,50
0050014000020	GANCHO LEGAJADOR TRITON GEMA WINGO	3	2,521.01	7,563.03	1.436,97
0090004000022	LAPIZ FABER CASTELL PRESTOX12	3	8,640.00	25,920.00	0,00
0020014000003	LENTEJUELAS MT ROLLO X 90 CM	10	107.56	1,075.63	204,37
0090006000012	MARCADOR PELIKAN BORRABLE GRANDE 424	5	2,032.77	10,163.87	1.931,13
0090012000006	MARCADOR PELIKAN PERMANENTE GRANDE 418 COLORES	5	1,871.43	9,357.14	1.777,86
0100014000007	PALOS DE PALETA PAQUETE X 50 UNID.	12	692.44	8,309.24	1.578,76
0070008000014	PAPEL CELOFAN PLIEGO	50	369.75	18,487.39	3.512,61
0070008000017	PAPEL CREPE PLIEGOX10	10	4,672.27	46,722.69	8.877,31
0070008000043	PAPEL KRAFFX25	5	6,658.82	33,294.12	6.325,88
0070008000067	PAPEL PERIODICO PLIEGOX25	5	7,800.00	39,000.00	0,00
0070008000078	PAPEL SEDA PLIEGO	100	100.00	10,000.00	1.900,00
0070008000107	PAPEL SILUETA 1/8 PAQUETE X 10	8	863.03	6,904.20	1.311,80
0070008000108	PAPEL SILUETA PLIEGO	9	352.94	3,176.47	603,53
0070006000005	PEGANTE GALON X 4 KILOS	2	41,344.54	82,689.08	15.710,92
0170002000009	PEGANTE BARRA PEGASTIC X40GR	8	7,069.75	56,557.98	10.746,02
0050019000011	PERFORADORA OFFIESCO METALICA 345 TRASLUCIDA	2	10,305.46	20,610.92	3.916,08

Total Bruto	1,791,180.23
IVA	310,419.77
Total a Pagar	**$ 2.101.600,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 2.101.600,00

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** *18764017570380* **aprobado en** *2021-09-03* **vigente** *18 Meses,* **prefijo** *c* **desde el número** *1* **al** *2000*

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

AULAS PAPELERIA

NIT : 79,995,506 - 1
CALLE 68 SUR 77L-03
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3743878
aulaspapeleria@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2	**Teléfono**	7105855
Dirección	CRR 68 C BIS N° 37 A - 54 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			

FACTURA DE VENTA

c 1553

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-26 13:00:30

Vencimineto 2022-07-26

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total	ValorImpV

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Ciento Un Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** *18764017570380* **aprobado en** *2021-09-03* **vigente** *18 Meses,* **prefijo** *c* **desde el número** *1* **al** *2000*

ORIGINAL

Papeleria Soacha

NARWHAL IT SAS
NIT 901.494.448-3
Calle 68H S. No 46A 45
Tel: 3165119481
Bogotá - Colombia
albert.marin@narwhalit.com
http://narwhalit.com

Factura electrónica de venta
No. NW0-133

Señores	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL		
NIT	800.048.102-2	**Teléfono**	(031) 7105855
Dirección	Carrera 68 C Bis No 37 A 54 Sur	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2022, 13:58
Expedición	22/07/2022, 13:58
Vencimiento	29/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TONER ORIGINAL PARA IMPRESORA LASER	2.00	797,300.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Setecientos noventa y siete mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-29 por $ 797,300.00

Total Bruto	670,000.00
IVA 19%	127,300.00
Total a Pagar	**797,300.00**

Observaciones:
Consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No. 154 0000 2033

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

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 18764015527900 aprobado en 20210727 prefijo NW0 desde el número 1 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 6202 Actividades de consultoría informática y actividades de administración de instalaciones informáticas Tarifa 19

CUFE: 0ebdf09219d887d1b08f826696a917c09243bee1d216805a97ce54f069288870b1e6096808234129807af716f7765223

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

09 2E- 127

Comercializadora ESAN S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 7001

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764021990548 que habilita desde FE 5001 hasta FE 10000. Vence 2022-11-29

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 4.14 X 1000

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800048102 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
68C BIS 37A 64 SUR ALQUE	Bogota D.C.	7105855	

POR CONCEPTO DE

FRA 7001 ASEO F4

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
22/07/2022	21/08/2022	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ASE-000555	Guante manipulacion alimentos cj x100 Chevere	30	Und.	2.000	19%	380	60.000
2	ASE-004034	Escoba Suave 1A	5	Und.	5.200	19%	988	26.000
3	ASE-004126	Escoba Dura 1A	2	Und.	4.900	19%	931	9.800
4	ASE-001595	Jabon Rey x unid	3	Und.	2.000	19%	380	6.000
5	ASE-000926	Bolsa plastica transparente arroba paq. x 100 (16X24)CL.2	2	Pq	33.000	19%	6.270	66.000
6	ASE-001626	Trapero 1A 1000 gr #16	4	Und.	8.500	19%	1.615	34.000
7	ASE-002271	Panitos Humedos Pequeñin *110	3	Und.	11.400	19%	2.166	34.200
8	ASE-004107	Papel higienico Rendy x 250 mtrs paca x 4	2	Und.	32.500	19%	6.175	65.000
9	ASE-000825	Esponja la Maquina gris	3	Und.	1.480	19%	281	4.440
10	OTR-001029	Encendedor estufa	2	Und.	8.000	19%	1.520	16.000
11	ASE-000823	Esponja dorada/plateada x unid	6	Und.	800	19%	152	4.800
12	ASE-000860	Bolsa cierre hermetico 14X10 paq.100	1	Pq	6.520	19%	1.239	6.520
13	ASE-000857	Bolsa cierre hermetico 10x12 paq.100	1	Pq	5.800	19%	1.102	5.800
14	ASE-002529	Paño Absorbente Fuller 38*40 cm. R.250	4	Und.	3.500	19%	665	14.000
15	ASE-000716	Toalla ind X70 Wypall	2	Und.	38.000	19%	7.220	76.000

Total lineas o items: 15

SUBTOTAL	**428.560**
DESCUENTO	**0**
IVA	**81.426**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**509.986**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**509.986**

Valor en Letras

QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/07/2022 16:20:30

Fundación Hogar Integral NIT 800.048.102-2

CR 20 11 59 Teléfono 7909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: 0a07b532223f429bdf6221738f8b4c123126009f7aaad2f0c3bb443db6a404d4f556ffacafca1ba942e21f1bd7bf627c--Expedición:22/07/2022 04:38 PM

2E - 777

VENTAS INSTITUCIONALES SAS

IVA REGIMEN COMUN ,ACTIVIDAD ECONOMICA 4631 TARIFA 4,14 x MIL.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NI AUTORRETENEDORES. NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Nit 800.198.348-1

WWW.VENTASINSTITUCIONALES.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FVST-84300

ATENCION AL CLIENTE
CONTACT CENTER (571) 756 2122
servicioalcliente@ventasinstitucionales.com
Movil 313 431 3739
DIRECCION ADMINISTRATIVA
Y COMERCIAL
Pbx 756 1312
CALLE 66A NRO 95 -35 ALAMOS
BOGOTA-COLOMBIA

NOMBRE:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL				
NIT	800048102 - 2	**SUC** 0	**TELEFONO**	7105855	
DIRECCION:	CRA. 29 41 67 SUR BR. EL INGLES CENTRO DE PRODUCCION				
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.	**ZONA**	ZONA		

FECHA FACTURA			VENCIMIENTO		
08	07	2022	08	08	2022
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

VENDEDOR
6 FERNANDO MARTINEZ C.3214821452

CANT	UND.EMP.	ARTICULO	CODIGO	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
5	BIDON	DETERGENTE NEUTRO MULTIUSO PQP 20 LT	502-0001-000394	74.473,00	19	372.365,00

5

Por favor realizar los pagos a favor de Ventas Institucionales con Nit 800198348-1 a la cuenta corriente No 024177305 del Banco de Bogotá enviar el soporte de pago a direccioncartera@ventasinstitucionales.com
Ventas Institucionales SAS en Reorganizacion-Ley 1116

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 DEL CODIGO DE COMERCIO) - Prefijo Res Fact: FVST

BASE DEL 19% = 372,365.00, IVA DEL 19% = 70,749.35
BASE DEL 5% = 0.00, IVA DEL 5% = 0.00
BASE DEL 0% = 0.00, IVA DEL 0% = 0.00

AUTORIZACION DE FACTURA ELECTRONICA DIAN NO.18764024591653 DE 2022-01-27. NUMERACION DEL 64771 AL 150000. VIGENCIA DE 2022-01-27 A 2023-01-27

OBSERVACIONES
VIERNES 8 JUL ANTES 11 AM SOACHA /*/ MARIBEL /*/

PESO
100 KILOS

FORMA DE PAGO INSTITUCIONAL CREDITO **PEDIDO NRO** 0

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO CATORCE PESOS Y TREINTA Y CINCO CENTAVOS

AUTORIZO:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Fundación Hogar Integral

SUBTOTAL	372,365.00
DESCUENTO	0,00
IMPOCONSUMO	0,00
IVA	70,749.35
RTEFUENTE	0,00
RTE-IVA	0,00
RTE-ICA	0,00
TOTAL	443,114.35

FECHA DE VALIDACIÓN: 2022-07-07 HORA DE VALIDACIÓN 17:24:56-05:00

CUFE: 806269505a31c97d26448eba7d68ebca6e3d7f7ecf56f97eaf88edc249ea4ec31e3ee59a85cc90281f3d088a2625adf1

A PARTIR DEL VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA SE CAUSARAN INTERESES COMERCIALES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA VIGENTE. FAVOR REVISAR LAS MERCANCIAS, DESPUES DE RECIBIDAS NO ACEPTAMOS RECLAMOS. - GIRAR CHEQUE CRUZADO CON SELLO RESTRICTIVO A VENTAS INSTITUCIONALES SAS

Proovedor Tecnologico Delcop Colombia SAS-Nit:860.028.581 - Fecha de elaboracion:2022-07-07 17:10:15

2E- 126 Bioseguridad Soacha

AULAS PAPELERIA

NIT : 79,995,506 - 1
CALLE 68 SUR 77L-03
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
3743878
aulaspapeleria@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2	**Teléfono**	7105855
Dirección	CRR 68 C BIS N° 37 A - 54 SUR	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo			

FACTURA DE VENTA

c 1551

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-22 14:08:09

Vencimineto 2022-07-22

Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total	ValorImpV
0020003000018	TAPABOCAS QUIRURGICO X50	40	13,445.38	537,815.13	102.184,87
0020001000006	TOALLA Z	26	4,621.85	120,168.07	22.831,93
0020009000028	BOLSAS KRAF 1/2 LIBRA	30	1,848.74	55,462.18	10.537,82
0020003000025	TAPABOCAS NIÑOS X50	35	18,487.39	647,058.82	122.941,18

Total Bruto	1,360,504.20
IVA	258,495.80
Total a Pagar	**$ 1.619.000,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 1.619.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Diecinueve Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Siigo Nit: 830.048.145 -8

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764017570380 **aprobado en** 2021-09-03 **vigente** 18 Meses, **prefijo** c **desde el número** 1 **al** 2000

GH GROUP SAS
NIT 900.348.601-
CR 99 BIS 14 05
Tel: (031) 6084730
Bogotá - Colombia
luzmapule28@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-82

Señores	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800.048.102-2	**Teléfono**	(031) 3174700
Dirección	CR 68C BIS 37A 54 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/07/2022, 18:49
Expedición	22/07/2022, 18:49
Vencimiento	22/07/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALCOHOL GLICERINADO	30.00	285,000.00
2	BLANQUEADOR BIDON	7.00	374,500.00
3	JABON ANTIBACTERIAL	20.00	404,000.00
4	TOALLA PAPEL BIOSEGURIDAD	30.00	600,000.00
5	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO	15.00	270,000.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Un millón novecientos treinta y tres mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Consignación $ 1,933,500.00

Total Bruto	1,933,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,933,500.00**

Observaciones:
DESPACHOS A SOACHA

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 18764020385341 aprobado en 20211030 prefijo FE desde el número 47 al 100 Vigencia: 18 Meses**
- Actividad Económica 1392 Confección de artículos con materiales textiles, excepto prendas de vestir Tarifa
CUFE: edf1507ad501f28b25a734adf24bcb099833a9520c772b6902ea47e9f046945c757f05e4500603e2de8a2315a4ba5391

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004340

ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	FACTURACION PERIODICA
	14 07 2022	30 06 2022	31 10 2022	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION HOGAR INTEGRAL **DOCUMENTO:** NIT 800048102-2

DIRECCION CR 68 C BIS NRO. 37 A - 54 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3124302073

ASEGURADOS: USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL SOCHA CDI QUALITAS.

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
122624 ACOSTA AMAYA LILIANA MARCELA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	1,050,000,000.00	324,400.00	100
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	400,000,000.00	0.00	100
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	400,000,000.00	0.00	100
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	50,000,000.00	0.00	100
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	1,050,000,000.00	0.00	100
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	70,000,000.00	0.00	100
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	70,000,000.00	0.00	100
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	650,000,000.00	0.00	100
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	100,000,000.00	0.00	100
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	650,000,000.00	0.00	100
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	1,050,000,000.00	0.00	100
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,050,000,000.00	0.00	100
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	100,000,000.00	0.00	100
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	2,194,507,500.00	0.00	100
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	5,000,000.00	0.00	100
RIESGO QUÍMICO	25,000,000.00	0.00	100

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA	SEMESTRAL	$324,400.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$324,400.00

OBSERVACIONES

TOMADOR : FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT No. : 800048102-2
ASEGURADOS : USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL SOCHA CDI QUALITAS.
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.
VIGENCIA : DESDE : 01 DE JULIO DE 2.022.
HASTA : 31 DE OCTUBRE DE 2.022
FACTURACION : ANTICIPADA.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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

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

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

REFERENCIA PAGO:
2100660125987-0

(415)7709998021150(8020)21006601259870(3900)000000324400(96)20230630

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

OBJETO DEL SEGURO

Amparar al asegurado durante la vigencia del contrato, cuando este sufra alguna lesion organica o perturbacion funcional permanente o temporal causada por accidente, que se entiende como hecho exterior, imprevisto, repentino, violento e independiente de la voluntad, que no haya sido provocado deliberadamente por el asegurado.

La cobertura se extiende a:

Durante la jornada estudiantil
En actividades extracurriculares
En torneos inter colegiados e Interuniversitarios
Durante los fines de semana
En viajes
En vacaciones

AMPARO BASICO

- MUERTE ACCIDENTAL : Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDAESTADO reconocera a los beneficiarios la suma asegurada contratada.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educacion Superior.

AMPAROS ADICIONALES

- MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepcion de la Muerte Accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la poliza sin importar la causa VIDAESTADO pagara el valor asegurado.

- DESMEMBRACION E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE : Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitacion o desmembracion diagnosticada VIDAESTADO, pagara la indemnizacion correspondiente de acuerdo al valor asegurado.

- GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE : Si como consecuencia directa de un accidente, el alumno requiere asistencia medica, quirurgica, odontologica, de fisioterapia, hospitalaria o farmaceutica o hacer uso de los servicios de enfermerias, VIDAESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado, los valores asegurados en este Amparo se restableceran automaticamente al valor original para nuevos eventos.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Reembolso : El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacion que suministra la Compañia debidamente diligenciados.

Por Convenio : Con el carne que lo acredita como asegurado bajo la poliza tomada por la Institucion Educativa, podra remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria sin ningun costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Medicos.

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS ES SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD : Si durante la vigencia de la poliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades que se detallan a continuacion, siempre y cuando la enfermedad sobrevenga al alumno despues de 30 dias de haber ingresado como asegurado a la poliza, se consideraran como accidentes amparados y por lo tanto, las indemnizaciones estipuladas en la caratula de la poliza seran reconocidas por VIDAESTADO, con sujecion a las especificaciones y limites señalados en la cobertura de Gastos Medicos por Accidente.

Cancer
Poliomielitis
Afeccion Renal Cronica
Leucemia
Accidente Cerebro Vascular
Infarto Agudo al Miocardio
Escarlatina
Tetano
Sida

- REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ : Se cubre los gastos correspondientes a la rehabilitacion del alumno asegurado, a quien se le haya calificado, segun la Ley 100 y sus decretos reglamentarios, una invalidez superior al 66%, en cuyo caso se reconocera hasta el valor asegurado contratado, por reembolso o mediante atencion directa en las IPS con convenio, las siguientes asistencias tendientes a su rehabilitacion.

Consulta medica especializada
Valoracion Nutricional
Valoracion por Psicologia, apoyo familiar
Manejo por terapia fisica, ocupacional, del lenguaje y respiratoria
Examenes de diagnostico neuroelectrofisiologicos invasivos y no invasivos
Atencion grupal de apoyo
Orientacion familiar
Servicio de orientacion y ubicacion laboral
Curaciones
Suministros para curaciones y terapias respiratorias

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL : Se indemnizara a causa de la muerte accidental amparada por la poliza el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Se indemnizara a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion, durante las 24 horas siguientes a la presentacion de un accidente amparado por la poliza se reconoceran los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.
Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles medicos, terapias, examenes, etc., tampoco ampara la movilizacion que se pueda generar por la atencion medica deducida por el Amparo de Gastos Medicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tetanos, escarlatina, Cancer.

- GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institucion
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubriran los gastos de transporte bien sea en ambulancia o taxi.

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES : Cobertura especial para gastos derivados de tratamientos medicos por cualquiera de las siguientes enfermedades:

Malaria
Penfigo
Lepra
Fiebre Amarilla
Leishmaniasis
Colera
Tuberculosis

- RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CAUSA DE ACCIDENTE : Por la hospitalizacion como consecuencia de un accidente amparado por la poliza, VIDAESTADO indemnizara el valor asegurado contratado diario, cuando la hospitalizacion sea por mas de ocho (8) dias con un maximo de treinta (30) dias siempre y cuando se encuentre bajo cuidado de un medico en una Institucion legalmente reconocida. Con un maximo de un (1) evento por cada estudiante asegurado.

- ANEXO DE RIESGO QUIMICO : mediante el presente anexo se reembolsara hasta el valor asegurado contratado por la atencion medica especializada, por la exposicion involuntaria del alumno asegurado a agentes quimicos, los cuales le produzcan efectos agudos o cronicos.

- AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE UNO DE LOS PADRES : Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento que alguno de los padres del ALUMNO ASEGURADO falleciere a causa de accidente, VIDAESTADO pagara el valor asegurado contratado por el numero de meses restante contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o la madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año lectivo, escolar o educativo culminacion de clases.

Durante la vigencia de la poliza se pagaran CINCO (5) EVENTOS POR AUXILIOS EDUCATIVOS.

En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza.

- GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Docente o personal administrativo que en las instalaciones de la Institucion Educativa sufran un accidente y sea necesario trasladarlo a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion se reconocera los gastos de transporte en que se haya incurrido por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi, hasta por la suma contratada por los alumnos.

- REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL : No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la poliza con relacion al amparo de rehabilitacion integral por invalidez, se establece que si el estudiante asegurado es victima del abuso sexual durante la vigencia de la poliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDAESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicologico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesion y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

-NOTA : No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

- GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL PARA PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO : Se otorga cobertura por el fallecimiento accidental de algun docente o personal administrativo informado a VIDAESTADO hasta por la suma

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

contratada por medio de reembolso a los beneficiarios de ley y con un sub-limite de cuatro (4) eventos por vigencia.

Como beneficio adicional se podran asegurar a los Docentes, Personal Administrativo, Asociacion de Padres de Familia, Padres y Madres del Alumno Asegurado, por el mismo valor asegurado y la misma prima de los Alumnos asegurados, gozando de los beneficios de la poliza incluyendo el carne en PVC y con las siguientes coberturas:

- Muerte Accidental.
- Desmembracion.
- Rehabilitacion Integral por Invalidez.
- Inhabilitacion por accidente.
- Gastos medicos por accidente.
- Auxilio Funerario por Muerte Accidental.
- Gastos de traslado por accidente.

Para la suscripcion de esta poliza, es necesario que la tome por lo menos uno de los padres del alumno asegurado.

NOTA: En caso de contratarse esta poliza, queda sin validez las coberturas de Gastos de Traslado por Accidente y Auxilio Funerario para los Docentes y Personal Administrativo.

AMPARO	VALOR ASEGURADO MAXIMO CADA UNO
MUERTE ACCIDENTAL	$10.500.000=
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$10.500.000=
DESMEMBRACION	$10.500.000=
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$10.500.000=
REHABILITACION INTEGRAL	$21.945.075=
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 6.500.000=
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	$ 6.500.000=
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 4.000.000=
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	$ 700.000=
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	$ 700.000=
AUXILIO FUNERARIO X MTE X CUALQUIER CAUSA	$ 4.000.000=
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO	$ 500.000=
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES	$ 1.000.000=
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	$ 50.000=
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	1 S.M.M.L.V.
ANEXO DE RIESGO QUIMICO	$ 250.000=

PRIMA POR 4 MESES POR ALUMNO: $3.244
PRIMA TOTAL POR 100 CUPOS: $324.400

CUPOS TOTALES	100 CUPOS
CUPOS A INCLUIR MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO	100 CUPOS
CUPOS DISPONIBLES	0 CUPOS

LISTADO DE ASEGURADOS

1ABBY SAMANTHA GALINDO ETANCUTR	1.024.606.584
2ABIGAIL MURILLO FERREIRA	1.074.825.649
3ALLAN JOEL CASTELLANOS ROJAS	1.222.219.497
4ALLISON MARITZA MORENO AGUJA	1.011.251.925
5ANDREY ESTEBAN MUÑOZ PEÑUELA	1.033.824.428
6ANGEL MATHIAS RODRIGUEZ CARDENAS	1.023.415.673
7ANGEL MATIAS COSME FONTALVO	1.074.824.365
8ANTONY JOEL MENDEZ HERNANDEZ	1.023.413.283
9ASLI MARIANA USAQUEN SAAAVEDRA	1.024.605.078
10BREYDER JHOAN BENAVIDES MORENO	1.016.744.362
11CAMILA TAPIERO CASTAÑEDA	1.023.414.094
12DANNA VALERIA SANCHEZ ARDILA	1.074.828.220
13DANNA SOFIA MORILLO CAMARGO	1.242.688.245
14DAPHNE ISABELLA RUIZ TORRES	1.023.415.232
15DARLING ZHARICK LOAIZA FLOR	1.233.913.810
16DEINER SANTA PEREZ	1.027.538.269
17DIANA ESTHER VARGAS AGUJA	1.012.469.209

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

18DIDIER STEVEN BERNAL OBANDO	1.141.364.824
19DOMINIC SANTIAGO RIVAS CORREA	1.012.463.075
20DYLAN MATHIAS DE LA PAVA AMBROSIO	1.028.899.549
21DYLAN ALEXANDER SUAREZ PEÑA	1.074.534.511
22EDWIN ANDRES PATIÑO SUAREZ	1.074.533.656
23EILYN ZOE ZUÑIGA MALAMBO	1.074.534.383
24EMANUELL CASTRO BRIEVA	1.033.121.725
25EMILI SALOME BUITRAGO GUERRERO	1.146.143.211
26ISABELLA EMILY SALINAS SUAREZ	1.242.689.250
27EMILY SOFIA MENDIETA RODRIGUEZ	1.222.218.313
28EMMANUEL DAVID MONCADA MALAMBO	1.141.363.790
29EVELIN DANELLY BARRERO RODRIGUEZ	1.073.723.507
30EVELIN XIOMARA LIZARAZO GAITAN	1.074.827.720
31EVELYN SOFIA OVIEDO BERNAL	1.023.416.829
32GABRIELA DIAZ	1.011.109.818
33GELEN FERNANDA RIOS GUIRRE	1.074.824.533
34IAM SANTIAGO ZAMUDIO TAPIERO	1.074.533.505
35IAN SEBASTIAN MORA GARZON	1.242.689.337
36ISAAC DAVID MARIN CHIQUIZA	1.222.222.782
37ISABELLA TORRES GUZMAN	1.073.725.546
38ISABELLA VARGAS MORENO	1.233.513.220
39JANNY SELENE MORERA AGUILERA	1.146.141.123
40JANPOL DAVID PEREZ LIÑAN	1.033.824.446
41JHANER FERNANDO BEDOYA PARRADO	1.073.723.201
42JHOAN STIVEN CEBALLOS SORA	1.074.827.992
43JIMMY JOSE MORILLO RINCON	1.242.688.244
44JOEL MATIAS RODRIGUEZ BUSTOS	1.028.844.738
45JOIHAN SEBASTIAN OLAYA OMEZ	1.074.534.694
46JOSE RAMON CENTENO BLANCO	3.265.659
47JOSE ADOLFO USAQUEN MORALES	1.016.115.228
48JUAN SEBASTIAN BERNAL GUZMAN	1.031.849.202
49JULIAN DAVID CALLEJAS GUERRERO	1.074.533.465
50LIAM DAMIAN LESMES BARAJAS	1.010.847.669
51LISETH JHOANA ROMERO RODRIGUEZ	1.073.724.459
52LIZETH SAMANTHA MONTEJO BORDA	1.024.602.991
53LIZETH MARIANA SANCHEZ MUÑOZ	1.024.606.880
54LUCIANA MARIA TAPIERO TAPIERO	1.141.362.081
55LUISA ADELAIDA PARDO PEDROZO	1.233.699.027
56MAICOL OWEN CAMACHO MORENO	1.023.414.704
57MARI ISABELLA LONDOÑO RODRIGUEZ	1.074.828.862
58MARIA JOSE RODRIGUEZ PEÑA	1.028.899.671
59MARTIN ESPITIA SILVA	1.012.468.728
60MEGHAN LUCIANA PANQUEVA CALDERON	1.030.703.471
61MELANY ZAMARA OCAMPO MARTINEZ	1.074.534.233
62MIGUEL ANGEL BARRAGAN MOYA	1.011.251.048
63MILLER EDUARDO PARDO PEDROZO	1.233.697.022
64NAZHLY VICTORIA SANTANA OLIVEROS	1.073.724.269
65NESTOR DUVAN CORONADO CUMACO	1.073.724.300
66NICOLLE SAMARA HERNANDEZ RUIZ	1.074.826.925
67ODALYS KATANA LOPEZ BERNAL	1.024.604.944
68OMAR ESTIBEN VARGAS AGUJA	1.012.469.206
69OSCAR DAMIAN CADENA ESTRADA	1.233.510.447
70SAHANA KRISLET RAMIREZ DE AVILA	1.118.885.189
71SAMUEL MATIAS MEDINA FARFAN	1.025.078.179
72SANTIAGO MEZA SUAREZ	1.023.413.406
73SANTIAGO YESID LUNA GOMEZ	1.074.533.570
74SARA SOFIA LOZADA CUBILLOS	1.023.043.956
75SARA SOFIA LIZARAZO GARZON	1.220.224.621
76SARAY LUCIANA OCAMPO HINCAPIE	1.074.827.075
77NICOLLE SARAY MORALES CRUZ	1.074.534.898
78SHAROL NICOLLE MARTINEZ VELILLA	1.033.825.356
79SHARON DAYANA CADENA CARTAGENA	1.141.359.602
80TIHAGO MATIAS LEON RAMOS	1.074.826.465
81VAIOLET SAMANTHA RUIZ TORRES	1.023.417.309
82VALENTINA ARTULUAGA PEREZ	1.023.245.215
83VALERIA REYES MALAMBO	1.222.218.171
84VALERY ANAHI HUIERTAS RONCANCIO	1.012.464.864
85VALERY SOFIA POLOCHE DAGUA	1.050.556.766

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004340 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

86WILBER ISABARE ISABARE	1.128.730.307
87YENIFER TATIANA RAMIREZ ARCE	1.027.538.928
88YESIA FALEIDYS MIELES BLANCO	1.012.472.552
89YUSKARLY SARAY PEÑA CASTELLANOS	711.201.937
90KENYI VALENTIN VARGAS LOPEZ	1.074.824.553
91MANUEL FELIPE LOPEZ SUAREZ	1.012.471.373
92EMILY SOFIA PULIDO ZIPAMOCHA	1.074.829.287
93ANGEL SMITH PALACIOS BOCANEGRA	1.099.895.149
94BREINER DAVID PALACIOS BOCANEGRA	1.074.534.403
95EMILIY ZARAY POPAYAN PATAQUIVA	1.074.829.125
96DAILYS SOFIA PEROSO ESCOBAR	1.051.680.785
97EMILY KATHERINE QUIROGA ZARATE	1.097.667.466
98NICOLAS PEÑA DIAZ	1.233.916.293
99EIMY SOFIA RENTERIA LEMUS	1.074.825.414
100SARA GABRIELA TAPIERO	1.012.924.777

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$324,400.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004340

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	FACTURACION PERIODICA	1000004340	14

TOMADOR FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT 800048102-2

DIRECCION CR 68 C BIS NRO. 37 A - 54 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 3124302073

ASEGURADOS: USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL SOCHA CDI QUALITAS.

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

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

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004340

ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	FACTURACION PERIODICA
	14 07 2022	30 06 2022	31 10 2022	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION HOGAR INTEGRAL **DOCUMENTO:** NIT 800048102-2

DIRECCION CR 68 C BIS NRO. 37 A - 54 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3124302073

ASEGURADOS: USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL SOCHA CDI QUALITAS.

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
122624 ACOSTA AMAYA LILIANA MARCELA	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard Diners Club INTERNATIONAL AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red. Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	SEMESTRAL	$324,400.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$324,400.00

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21006601259870(3900)000000324400(96)20230630

REFERENCIA PAGO:
2100660125987-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004358

ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	FACTURACION PERIODICA
	14 07 2022	30 06 2022	31 10 2022	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION HOGAR INTEGRAL **DOCUMENTO:** NIT 800048102-2

DIRECCION CR 68 C BIS NRO. 37 A - 54 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3124302073

ASEGURADOS: USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL - CDI CANADA.

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
122624 ACOSTA AMAYA LILIANA MARCELA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - FUNDACION HOGAR INTEGRAL - CDI CANADA.

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	2,100,000,000.00	648,800.00	200
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	800,000,000.00	0.00	200
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	800,000,000.00	0.00	200
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	100,000,000.00	0.00	200
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	2,100,000,000.00	0.00	200
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	140,000,000.00	0.00	200
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	140,000,000.00	0.00	200
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	1,300,000,000.00	0.00	200
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	1,300,000,000.00	0.00	200
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	200,000,000.00	0.00	200
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	2,100,000,000.00	0.00	200
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,100,000,000.00	0.00	200
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	200,000,000.00	0.00	200
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	4,389,015,000.00	0.00	200
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	10,000,000.00	0.00	200
RIESGO QUÍMICO	50,000,000.00	0.00	200

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA	SEMESTRAL	$648,800.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$648,800.00

OBSERVACIONES

TOMADOR : FUNDACION HOGAR INTEGRAL.
NIT No. : 800048102-2
ASEGURADOS : USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL - CDI CANADA.
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.
VIGENCIA : DESDE : 01 DE JULIO DE 2.022.
HASTA : 31 DE OCTUBRE DE 2.022.
FACTURACION : ANUAL - ANTICIPADA.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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

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

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

REFERENCIA PAGO:
2100660125979-1

(415)7709998021150(8020)21006601259791(3900)000000648800(96)20230630

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

OBJETO DEL SEGURO

Amparar al asegurado durante la vigencia del contrato, cuando este sufra alguna lesion organica o perturbacion funcional permanente o temporal causada por accidente, que se entiende como hecho exterior, imprevisto, repentino, violento e independiente de la voluntad, que no haya sido provocado deliberadamente por el asegurado.

La cobertura se extiende a:

Durante la jornada estudiantil
En actividades extracurriculares
En torneos inter colegiados e Interuniversitarios
Durante los fines de semana
En viajes
En vacaciones

AMPARO BASICO

- MUERTE ACCIDENTAL : Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDAESTADO reconocera a los beneficiarios la suma asegurada contratada.

Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educacion Superior.

AMPAROS ADICIONALES

- MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepcion de la Muerte Accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la poliza sin importar la causa VIDAESTADO pagara el valor asegurado.

- DESMEMBRACION E INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE : Si como consecuencia de un accidente le produce al alumno asegurado inhabilitacion o desmembracion diagnosticada VIDAESTADO, pagara la indemnizacion correspondiente de acuerdo al valor asegurado.

- GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE : Si como consecuencia directa de un accidente, el alumno requiere asistencia medica, quirurgica, odontologica, de fisioterapia, hospitalaria o farmaceutica o hacer uso de los servicios de enfermerias, VIDAESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado, los valores asegurados en este Amparo se restableceran automaticamente al valor original para nuevos eventos.

En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:

Por Reembolso : El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacion que suministra la Compañia debidamente diligenciados.

Por Convenio : Con el carne que lo acredita como asegurado bajo la poliza tomada por la Institucion Educativa, podra remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria sin ningun costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Medicos.

EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS ES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD : Si durante la vigencia de la poliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades que se detallan a continuacion, siempre y cuando la enfermedad sobrevenga al alumno despues de 30 dias de haber ingresado como asegurado a la poliza, se consideraran como accidentes amparados y por lo tanto, las indemnizaciones estipuladas en la caratula de la poliza seran reconocidas por VIDAESTADO, con sujecion a las especificaciones y limites señalados en la cobertura de Gastos Medicos por Accidente.

Cancer
Poliomielitis
Afeccion Renal Cronica
Leucemia
Accidente Cerebro Vascular
Infarto Agudo al Miocardio
Escarlatina
Tetano
Sida

- REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ : Se cubre los gastos correspondientes a la rehabilitacion del alumno asegurado, a quien se le haya calificado, segun la Ley 100 y sus decretos reglamentarios, una invalidez superior al 66%, en cuyo caso se reconocera hasta el valor asegurado contratado, por reembolso o mediante atencion directa en las IPS con convenio, las siguientes asistencias tendientes a su rehabilitacion.

Consulta medica especializada
Valoracion Nutricional
Valoracion por Psicologia, apoyo familiar
Manejo por terapia fisica, ocupacional, del lenguaje y respiratoria
Examenes de diagnostico neuroelectrofisiologicos invasivos y no invasivos
Atencion grupal de apoyo
Orientacion familiar
Servicio de orientacion y ubicacion laboral
Curaciones
Suministros para curaciones y terapias respiratorias

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL : Se indemnizara a causa de la muerte accidental amparada por la poliza el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Se indemnizara a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion, durante las 24 horas siguientes a la presentacion de un accidente amparado por la poliza se reconoceran los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.
Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles medicos, terapias, examenes, etc., tampoco ampara la movilizacion que se pueda generar por la atencion medica deducida por el Amparo de Gastos Medicos por enfermedades de Poliomielitis, Leucemia, Tetanos, escarlatina, Cancer.

- GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institucion Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubriran los gastos de transporte bien sea en ambulancia o taxi.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES : Cobertura especial para gastos derivados de tratamientos medicos por cualquiera de las siguientes enfermedades:

Malaria
Penfigo
Lepra
Fiebre Amarilla
Leishmaniasis
Colera
Tuberculosis

- RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CAUSA DE ACCIDENTE : Por la hospitalizacion como consecuencia de un accidente amparado por la poliza, VIDAESTADO indemnizara el valor asegurado contratado diario, cuando la hospitalizacion sea por mas de ocho (8) dias con un maximo de treinta (30) dias siempre y cuando se encuentre bajo cuidado de un medico en una Institucion legalmente reconocida. Con un maximo de un (1) evento por cada estudiante asegurado.

- ANEXO DE RIESGO QUIMICO : mediante el presente anexo se reembolsara hasta el valor asegurado contratado por la atencion medica especializada, por la exposicion involuntaria del alumno asegurado a agentes quimicos, los cuales le produzcan efectos agudos o cronicos.

- AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE UNO DE LOS PADRES : Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento que alguno de los padres del ALUMNO ASEGURADO falleciere a causa de accidente, VIDAESTADO pagara el valor asegurado contratado por el numero de meses restante contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o la madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año lectivo, escolar o educativo culminacion de clases.

Durante la vigencia de la poliza se pagaran CINCO (5) EVENTOS POR AUXILIOS EDUCATIVOS.

En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza.

- GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Docente o personal administrativo que en las instalaciones de la Institucion Educativa sufran un accidente y sea necesario trasladarlo a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion se reconocera los gastos de transporte en que se haya incurrido por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi, hasta por la suma contratada por los alumnos.

- REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL : No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la poliza con relacion al amparo de rehabilitacion integral por invalidez, se establece que si el estudiante asegurado es victima del abuso sexual durante la vigencia de la poliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDAESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicologico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesion y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

-NOTA : No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

- GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL PARA PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO : Se otorga cobertura por el fallecimiento accidental de algun docente o personal administrativo informado a VIDAESTADO hasta por la suma contratada por medio de reembolso a los beneficiarios de ley y con un sub-limite de cuatro (4) eventos por vigencia.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358

ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

Como beneficio adicional se podran asegurar a los Docentes, Personal Administrativo, Asociacion de Padres de Familia, Padres y Madres del Alumno Asegurado, por el mismo valor asegurado y la misma prima de los Alumnos asegurados, gozando de los beneficios de la poliza incluyendo el carne en PVC y con las siguientes coberturas:

- Muerte Accidental.
- Desmembracion.
- Rehabilitacion Integral por Invalidez.
- Inhabilitacion por accidente.
- Gastos medicos por accidente.
- Auxilio Funerario por Muerte Accidental.
- Gastos de traslado por accidente.

Para la suscripcion de esta poliza, es necesario que la tome por lo menos uno de los padres del alumno asegurado.

NOTA: En caso de contratarse esta poliza, queda sin validez las coberturas de Gastos de Traslado por Accidente y Auxilio Funerario para los Docentes y Personal Administrativo.

AMPARO	VALOR ASEGURADO MAXIMO CADA UNO
MUERTE ACCIDENTAL	$10.500.000=
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$10.500.000=
DESMEMBRACION	$10.500.000=
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$10.500.000=
REHABILITACION INTEGRAL	$21.945.075=
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 6.500.000=
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	$ 6.500.000=
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 4.000.000=
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	$ 700.000=
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	$ 700.000=
AUXILIO FUNERARIO X MTE X CUALQUIER CAUSA	$ 4.000.000=
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO	$ 500.000=
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES	$ 1.000.000=
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	$ 50.000=
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	1 S.M.M.L.V.
ANEXO DE RIESGO QUIMICO	$ 250.000=
PRIMA MENSUAL POR ALUMNO	$ 811=
PRIMA TOTAL VIGENCIA (4 MESES) CON UN TOTAL DE 200 CUPOS	$ 162.200=

CUPOS TOTALES:200 CUPOS
CUPOS A INCLUIR MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO:200 CUPOS
CUPOS DISPONIBLES:0 CUPOS

LISTADO DE ASEGURADOS

1.ACOSTA CHALA EMMA VALENTINA	1.074.828.255
2.CASTILLO ARANGO KATHERIN SOFIA	1.242.689.560
3.CHICA MURCIA MARIA JULIANA	1.120.507.991
4.FRANCO SANCHEZ YANDAR STEVEN	1.074.535.489
5.MAHECHA BALLEN LIDA SALOME	1.074.827.757
6.MAHECHA VELASCO EVANGELINE CELESTE	1.074.829.011
7.MARTINEZ LEON CHRISTOPHER	1.073.725.510
8.MARTINEZ MORENO LINA SALOME	1.074.828.556
9.MORALES LLANOS THIAGO JULIAN	1.023.417.991
10.ORTIZ HUERTAS CLAUDIA CATALEYA	1.074.827.488
11.OSORIO ALVAREZ MARTINA	1.074.827.971
12.QUIMBAYO EMMILY DANIELA	1.242.689.416
13.REYES JIMENZ DEINNY SALOME	1.023.416.761
14.RINCON ZAMBRANO ANGELA CHIQUINQUIRA	1.082.352.528
15.RIVERA MARTINEZ CESAR MATIAS	1.242.689.652
16.RODRIGUEZ JIMENEZ MIA SALOME	1.022.449.254
17.ROJAS WALTEROS MATTHIAS ALEXANDER	1.029.299.513
18.TAPIERO BELTRAN LIAH SMITH	1.073.725.377
19.TIQUE PAES EIMY SARAY	1.074.535.096
20.TORRES WALTEROS EIMY JULIANA	1.074.828.888

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

21.VALENCIA RUBIO JOSHUA SANTIAGO	1.074.827.371
22.ALVAREZ VILLAGRAM YULIETH SOFIA	1.141.368.206
23.AYALA BLANCO JOSE FERNANDO	1.074.827.758
24.BETANCOURT TOVAR ANTONY GAEL	1.074.535.135
25.BETANCOURT TOVAR ANGELY VALERIA	1.074.535.136
26.CAGUA CONTRERAS LAURA KATALINA	1.023.985.308
27.DIAZ CAÑON DULCE MARIA	1.073.724.958
28.CERVANTES SALAS LIAM STIBEN	1.073.724.929
29.CHILATRA MALAGON JOSTIN DANIEL	1.073.724.957
30.FORERO VARGAS VAYOLETH SOFIA	1.073.725.021
31.GALLO GARCIA MIA SKARLETH	1.025.564.700
32.GONZALEZ CARO EMILY DAIANA	1.023.416.343
33.MORENO PRECIADO STEVEN SANTIAGO	1.074.535.068
34.MORILLO FUENMAYOR ALIED ELAINE	29.012.020.231
35.MURCIA FERNANDEZ SEBASTIAN DAVID	1.024.609.084
36.PARAMO RISCANEVO ANGEL MATHIAS	1.141.367.709
37.RODRIGUEZ HERNANDEZ EIDAN EMANUEL	1.012.471.916
38.ROJAS BONILLA ANA ZEYNEP	1.074.828.132
39.VALERO RAMIREZ ANGEL JOSE	1.028.956.348
40. VELASQUEZ AMAYA LIAM SANTIAGO	1.023.415.915
41.VERA PEREZ LIAM SANTIAGO	1.023.416.140
42.ACEVEDO CASTELLANOS KISHANY LUCIA	1.074.534.539
43.ARCHILA RODRIGUEZ HELEN	1.242.688.380
44.DE LOS RIOS ELIANA GUADALUPE	1.010.250.594
45.DORADO PATARROYO EMMANUEL SANTIAGO	1.242.688.228
46.ESPINOSA HERNANDEZ JULIANA	1.011.253.690
47.ESPINOSA RIOS ANDY SANTIAGO	1.025.156.131
48.FRESNO BARRERA VICTOR DANIEL	1.074.534.648
49.GOMEZ CRISTANCHO IAN MATHIAS	1.233.515.964
50.HERNANDEZ ACUÑA DILAN SAMUEL	1.024.607.525
51.MUÑOZ PARRA ERICK MANUEL	1.022.448.697
52.NIETO SEPULVEDA DANNA VALERIA	1.074.534.573
53.NOFUYA ROSERO YADID EMMANUEL	1.077.738.249
54.NUSTES CAPERA ADRIAN JOSE	1.110.180.722
55.ORTEGON POLOCHE MARIANA LIZETH	1.012.469.122
56.PARRA OBREGON DANNA SOFIA	1.074.559.163
57.PINILLA TOCARRUNCHO JULIAN ESTEBAN	1.012.924.909
58.RODRIGUEZ PRIETO HANLY TAMARA	1.025.080.085
59.SUAREZ TOVAR JOSHUA ALEXANDER	1.024.606.688
60.VELA RODRIGUEZ ZAIRA ALEXANDRA	1.073.724.428
61.BERMUDEZ BOLAÑO MAILEN GISEL	1.242.688.232
62.BERMUDEZ HERNANDEZ MARIA JOSE	1.013.153.978
63.BOGOTA RAMIREZ ANGEL ESMITH	1.023.043.089
64.CASTAÑEDA ALDANA JOSTIN ALEXANDER	1.074.826.416
65.CUBILLOS CANCHON IAN SAMUEL	1.074.826.098
66.DONOSO HERNANDEZ AXEL EDUARDO	1.023.415.694
67.GUERRERO OSORIO LUCIANA	1.027.539.985
68.LADINO BASTOS AARON DANIEL	1.233.515.647
69.LONDOÑO TORRES HEILIN YOLANDA	1.074.826.615
70.LOZADA LUGO ASHLEY LUCIANA	1.011.254.474
71.MARTINEZ PINEDA ABBY GISELLA	1.146.144.485
72.MORENO ORDOÑEZ ZOE ZAMARA	1.024.605.253
73.MUÑOZ DIAZ JUAN DIEGO	1.146.144.793
74.NIÑO MELO LIAM JOEL	1.025.155.914
75.NOVA PEÑA EVELYN VALERIA	1.025.563.181
76.PADILLA PEREZ MARYAM JOSE	1.074.826.545
77.RINCON MARTINEZ EYLEEN SAMANTHA	1.024.605.841
78.RIVERA MARTINEZ SHANEY DANIELA	1.030.705.141
79.SANCHEZ GARCIA MIA SHARLOTE	1.013.695.630
80.SANCHEZ RAMIREZ DANNA ISABELLA	1.073.723.570
81.TOVAR CASTIBLANCO JOSE ELIECER	1.022.448.636
82.ABRIL SANCHEZ LAURA VALENTINA	1.024.604.784
83.BARBOSA CONTRERAS VALERIA	1.032.683.463
84.CANCHON GARCIA REINA SOFIA	1.074.534.238
85.CHAVARRO ROZO JAYDEN ELIETTE	1.024.604.349
86.CONTRERAS ABRIL EMILY GABRIELA	1.013.153.587
87.GALLEGO NIÑO SAMUEL ALEJANDRO	1.024.604.547
88.GUECHE HERNANDEZ JHOSEP STIVEN	1.012.468.018

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

89.GUTIERREZ BALLESTEROS ANDRES JOSE	1.024.604.518
90.LOPEZ HURTADO NATHALY SOFIA	1.024.606.367
91.LOPEZ MOLINA EVELIN MARIANA	1.050.631.760
92.MARTINEZ CHAMUCERO SARA SOFIA	1.074.534.126
93.QUINTERO HERRERA NIKOL DANIELA	1.023.414.342
94.RINCON DEANTONIO DANA SOFIA	1.074.534.424
95.RIVAS CHICO THIAGO SEBASTIAN	1.073.723.454
96.RODRIGUEZ BUSTOS SCARLETT SOPHIA	1.023.414.790
97.ROJAS YATE NEIMAR MATIAS	1.012.468.055
98.RUEDA BERNAL VALERY SAMANTHA	1.074.825.946
99.RUIZ LEON DANNA KATERIN	1.074.825.735
100.SOSSA AMAYA LAIA VICTORIA	1.025.562.887
101.SUAREZ RODRIGUEZ HELEN MARIANA	1.019.156.462
102.URUEÑA RODRIGUEZ ZAHIRA ANAHI	1.073.724.048
103.ACOSTA SILVA CRISTOPHER ALEXANDER	1.030.705.621
104.ARCILA TORRES DOMINIC JAVIER	1.074.825.161
105.AYALA BLANCO MARIA LUCIA	1.170.965.152
106.BENITEZ PINZON ERICK ADRIAN	1.074.534.027
107.CRUZ NIETO LEINAD SEBASTIAN	1.073.723.145
108.DUCUARA CEPEDA JOSEPH ALEJANDRO	1.024.603.864
109.ESPINOSA MATURANA LUCIANA	1.021.318.190
110.FORERO LANCHEROS SAMUEL DAVID	1.074.825.385
111.FRANCO SANCHEZ DAYELIN SAMAY	1.074.825.186
112.GARZON VERA ASHLEY SARAHI	1.222.219.293
113.GUERRERO MORENO IAN ANDRES	1.074.825.390
114.HURTADO TORRES JORDAN STIVEN	1.011.252.857
115.MARTINEZ CRUZ JHOAN SEBASTIAN	1.074.825.911
116.RINCON ZAMBRANO VICTTORIA CHIQUINQUIRA	5.651.315
117.RODRIGUEZ ACERO MAILY VALERIA	1.030.703.500
118.RODRIGUEZ DUARTE DREIK ALEXANDER	1.074.824.169
119.RODRIGUEZ USECHE JOHAN SEBASTIAN	1.023.414.125
120. SEPULVEDA GUARIN MAITE ISABELLA	1.074.825.437
121.SUAREZ SALAZAR NELSON ALEXIS	1.024.603.692
122.VASQUEZ POSADA ANDRES ALFONSO	1.222.218.164
123.AMAYA ROMERO SAMUEL ALEJANDRO	1.013.153.153
124.BALLESTEROS SOTAQUIRA DIEGO EMMANUEL	1.012.466.643
125.BETANCOURT MIRANDA MATHIAS 0	1.023.413.605
126.CHICO CACAIS EVELIN ISABELLA	1.074.533.717
127.HERNANDEZ GARZON ABBY VALENTINA	1.011.251.810
128.MALAGON CAMACHO ALISON SAMANTHA	1.074.825.132
129.MORA LINARES DERECK MATHIAS	1.026.600.477
130.MORA LINARES VALERY DALLAN	1.026.600.591
131.PALOMINO TANGARIFE FRANKO	1.222.218.797
132.PARRA BAREÑO LIZETH SAMARA	1.023.413.509
133.PEREZ GUZMAN JHONATAN MATHIAS	1.023.413.458
134.RAMOS PINEDA EVELIN GABRIELLA	1.023.413.323
135.RODRIGUEZ CARDENAS SAMANTHA	1.023.413.520
136.RODRIGUEZ ROJAS MARIANE ELISSA	1.030.703.044
137.ROJAS MENDEZ SARA	1.141.362.347
138.ROMERO DUCUARA ANA LUCIA	1.074.825.069
139.VALENCIA VIDES JOSTIN HERNANDO	1.074.827.163
140.VILLAREAL ROBAYO DEIVY ALEANDRO	1.073.723.686
141.VERGARA GUTIERREZ SAMUEL ANDRES	1.010.847.568
142.BELTRAN OCAMPO VALERY SOFIA	1.073.721.838
143.CANDELO AVENDAÑO ALEXIS ESTIVEN	1.074.824.453
144.CARDENAS SILVA ASLY JULIANA	1.074.533.704
145.CORONEL POVEDA JAHIR EXNEIDER	1.074.533.742
146.DIAZ ALVAREZ DANNA ISABELLA	1.073.721.608
147.DIAZ CAÑON EYTAN STEVAN	1.073.725.321
148.GARZON AVILA DAYAN MARIA	1.074.824.324
149.LOZANO OLMOS LUCIANA	1.027.301.697
150.MARTINEZ ACOSTA ANGEL ANDRES	1.074.824.207
151.MARTINEZ ROMERO SARA VALENTINA	1.011.251.903
152.MARTINEZ SUCERQUIA MATIAS	1.023.413.141
153.MEDINA HERNANDEZ JOEL ALEJANDRO	1.023.412.474
154.NIÑO TRUJILLO EMILY CHARLOTTE	1.141.360.992
155.PEREZ VILLADIEGO JUAN EDUARDO	1.031.849.509
156.QUEVEDO ROBAYO KEINNER ALEXANDER	1.011.250.588

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004358 ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	FACTURACION PERIODICA

OBSERVACIONES

157.RODRIGUEZ SUAREZ SARAH GABRIELA	1.027.212.582
158.RUBIO ACOSTA LUIS ALEJANDRO	1.074.824.437
159.TAPIERO BELTRAN VALERY CAMILA	1.074.533.915
160.TRIANA LUGO DAVID ALEJANDRO	1.074.824.402
161.ACOSTA RUEDA MELANI SARAY	1.073.725.566
162.BAOS VELEZ AILAN YAMID	1.074.533.519
163.BELTRAN BAQUERO HELEN SOFIA	1.222.216.865
164.BURGOS VELASQUEZ YAZAYRA ISABELLA	1.206.223.196
165.CEBALLOS HERRERA JUAN DAVID	1.025.154.885
166.CORTES ALBINO LUCIANA	1.023.412.275
167.CORTES OBANDO DIRIAN SANTIAGO	1.074.824.391
168.ESPINOSA PENAGOS MARIA PAULA	1.011.249.396
169.GIRALDO MURCIA HELEN SHARITCK	1.146.141.676
170.GOMEZ BELTRAN IAN SAMIR	1.073.720.707
171.GONZALEZ LARA MATIAS LEONARDO	1.073.721.136
172.JUNCA VIDES BREYNER JERATH	1.116.811.181
173.LONDOÑO MALDONADO DANNA LUCIA	1.024.600.402
174.MENDOZA MOSQUERA EMELY	1.023.412.492
175.MUÑOZ ALVAREZ ANDRES FELIPE	1.012.466.777
176.SUAREZ IBAÑEZ LAURA MARIANA	1.034.313.084
177.TINTINAGO BERNAL SARA MICHELLE	1.025.561.216
178.TORRES HERRERA MATIAS 0	1.023.412.359
179.URUEÑA AYALA LUCIANA	1.073.723.211
180.VEGA SILVA WILLIAM JOSE	1.074.823.823
181.ALARCON PEREZ PAULA LUCIANA	1.025.154.532
182.BUITRAGO ZARATE ELIAN	1.023.412.178
183.CEPEDA MELO DAIRO DANIEL	1.011.330.090
184.DUSSAN BORJA EVELYN YOHANA	1.074.823.589
185.GACHA PEREZ JULIAN ALFONSO	1.140.932.422
186.HURTADO CHITIVA JOEL ESTEBAN	1.032.506.104
187.DIAZ RODRIGUEZ ERICK SANTIAGO	1.073.723.173
188.MENDIETA GALLEGO LIAN ALEXANDER	1.074.823.619
189.PACHECO BAOS BREIDER YARIT	1.074.823.745
190.PALACIOS AVELINO JUSTIN ANDRES	1.024.599.294
191.RIOS USECHE SARA SALOME	1.073.720.704
192.MENDEZ CAMARGO LUCIANA	1.016.111.878
193.RODRIGUEZ PARRA SARA SOFIA	1.141.358.923
194.SANABRIA MORALES TATIANA VALENTINA	1.074.823.793
195.SANCHEZ ROMERO DAHIAN MARCELA	1.074.823.753
196.TIQUE CHICO JULIAN ESTEBAN	1.233.908.601
197.VELASQUEZ CORTES JAVIER ALEXIS	1.073.720.813
198.VELEZ AYALA EHILYN BRIYITH	1.073.721.454
199.VELEZ AYALA EHIMY JULIETH	1.073.721.455
200.VERGARA VILLADA VALERY JULIANA	1.222.216.281

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$648,800.00**

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004358

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004358

ANEXO DE POLIZA No 25

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	FACTURACION PERIODICA
	14 07 2022	30 06 2022	31 10 2022	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION HOGAR INTEGRAL **DOCUMENTO:** NIT 800048102-2

DIRECCION CR 68 C BIS NRO. 37 A - 54 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3124302073

ASEGURADOS: USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL - CDI CANADA.

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
122624 ACOSTA AMAYA LILIANA MARCELA	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gran Colombia · copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	SEMESTRAL	$648,800.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$648,800.00

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 14 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21006601259791(3900)000000648800(96)20230630

REFERENCIA PAGO:
2100660125979-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

2E-114

La Receta

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

1 CUFE: 2bfa48f3b3ca2c103470235a808e76ff05d4368102ddd45cb262383548418c5610f8d830c15d5772c70c1df5cacbf340

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-843336

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA CREDITO

Nombre Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Nit /CC:	8000481022
Establecimiento:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435
Dir. Entrega Mercancía:	CR 29 41 67 SUR	Barrio:	INGLES
Tel/Fax/Móvil:	6012715424	Municipio:	Bogotá
Dir. Entrega Factura:	CR 29 41 67 SUR	Dpto:	BOGOTÁ

Fecha Factura:	JUL-13-2022 03:00:28	Vence Factura:	AGO-12-2022
Orden Compra Nro.:	FRA NO 2	Fecha O. de C.:	JUL-12-2022
Oficina de Ventas:	R Bogota	Pedido Sistema:	ZIN2-7171824042
Vendedor:	JULITH ALEXANDRA SEGURA	Entrega No.:	9176460985

El documento puede ser consultado en http://fegruponutresa.com, con correo del cliente como usuario y contraseña que se envio por email; podrá aceptar o rechazar la factura. software/proveedor tec. cadena s.a nit 890.930.534-0

Total Líneas: 3

POS	ITEM / PLU / COD. BARRA	FNE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UND PRESENT	CANTIDADES SUELTAS	CANTIDADES UND.EMP.	CANTIDADES TOTAL U.	PRECIO UND. SIN IVA	% DESCUENTOS D1	% DESCUENTOS D2	% DESCUENTOS D3	% IVA	PRECIO NETO UND. SIN IVA	PRECIO NETO UND. CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	2017088		ACEITE CHEFF BIDON 20 LT	UN	0	1	1	180.000				0	180.000	180.000	180.000
2	2003744		LENTEJA LA FRIJOLERA 500GR	UN	0	0	25	3.720				0	3.720	3.720	93.000
3	2003767		FRIJOL CARGAMANTO BLANCO LA FRIJOLERA1KG	UN	0	0	10	17.073				0	17.073	17.073	170.730

Observaciones: Manifiesto de carga 651539242
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %

Información Adicional
Iva0% 0

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Firma, Sello CC

Fecha de Recibido

Total M3: 0,061	Cajas/Cnts (Originales): 1,00	Total Cajas/Cnts: 1,00	
Total Pallets:	Cajas/Cnts Reemp.: 0,00	Total Unidades: 36,00	

Forma de pago
Pago Neto a 30 días
Medio de pago: Acuerdo mutuo

VALOR BRUTO	443.730
TOTAL DESCUENTO	0
VALOR NETO	443.730
TOTAL I.V.A	0
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
VALOR TOTAL	**$443.730**
DCTO PAGO A FECHA	0
VALOR A PAGAR	**$ 443.730**

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764020970492 DE FECHA: 2021/11/10 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-610000 HASTA LR3-9999999. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000042 DE 05-05-2020 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)6020203

Grupo nutresa

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	
Total a Pagar	

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	

Pague en: BANCOLOMBIA CONVENIO 37070

*** PAGO SOLO EN EFECTIVO ***

(415)7700161000026(8020)0321270300843336(3900)00000000443730

- EFECTIVO -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Banco	Cta. Corriente	No. Cheque	Valor
No. Cheques		Total Cheques	

Total a Pagar

*** NO VALIDO PARA PAGO EN BANCOS ***

(415)7700161000026(8020)0321270300843336(3900)00000000443730

- CHEQUE -

2E-775

ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.
NIT 890300208-1
TELEFONO 5160000
DIRECCION CARRERA 10 # 5-02
EMAIL Email: PEDIDOSARROZ@BLANQUITA.COM.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA JAM77699

CLIENTE
Código 12405 **NIT** 800048102-2
Nombre FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección CRA 68C BIS 37A 5A BRR ALQUERIA Bogotá D.C. Bogotá, D.C.,COL
Teléfono
Ciudad Bogotá D.C. **PAÍS** COLOMBIA

DESPACHAR A:
Código
Descripción
Dirección
Ciudad **PAÍS**
Contacto *FUNDACION HOGAR INTEGRAL*

No. Orden de Compra 20220712105459
Origen
Moneda COP - PESO COLOMBIANO
Remision
No. Aceptación
Periodo Julio

Fecha Factura Jul/12/2022 14:01:58
Fecha Vencimiento Ago/11/2022
Fecha Despacho
Medio de pago Efectivo

No. Pedido	Código Producto	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Cantidad	% DCTO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	Valor Total Mercancía
	BQB-13	1. PAQTE BLANQUITA DE 10 KG	unidad	32,800.00	7.00				229,600.00
		Total Nro Líneas: 1							

TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
7.00		70.00

SUB TOTAL	229,600.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
VALOR TOTAL	229,600.00

Valor en letras y moneda: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE
Condición de pago:
Forma de Pago: Contado

OBSERVACIONES DE FACTURA:
Vendedor : HOYOS SUSO CARLOS FELIPE
Somos grandes contribuyentes. Somos responsables del IVA. Somos agentes retenedores del IVA. Autoretenedores resolución 007428 de agosto de 2015.Transportador: 0 Placa: 0

OBSERVACIONES GENERALES
Resolución de facturación No. 18764023458295
Fecha: Desde 28 Diciembre 2021 hasta 28 Diciembre 2023
Numeración Autorizada: JAM60701 al JAM200000

CREADO POR ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

FECHA ENTREGA FACTURA:
RECIBIDA POR:
IDENTIFICACION:

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

(415)770553600012O(8020)000000077699(3900)229600(96)20220811

CUFE:6edae2305aa4831f9e36be37788e76fa6837904cdff1e91e81f05a5139e9d1aa2865526814a107ea0915a0a230c5b082

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha Validación DIAN: 2022-07-12 14:02:05-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

2E - 118

LACTEOS EL PORTILLO LTDA
NIT: 900.364.558-4
TV 80 B 65 F 83 SUR - BOGOTA
TEL: 7750439 CEL: 3203431841
www.lacteoselportillo.com

Factura Electrónica De Venta No

FENo. 9114

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
14/07/2022	14/07/2022

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764022855894 que habilita desde FE 6485 hasta FE 10000. Vence 2023-06-15

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

Actividad Económica ICA 1040 4.14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800048102 2		
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 68 C BIS 37 A 54 SUR		Bogota D.C.	7105855
EMAIL:	coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org		

SUCURSAL	
VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
RUTA N 8	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	33040	LACTILLO BOLSA 150 ML PAQ X 8 UNDS	37	Pq	4.286	19%	814	158.571

Valor en Letras

CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Total Items: 1

SUBTOTAL	**158.571**
DESCUENTO	**0**
IVA	**30.129**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**3.965**
TOTAL FACTURA	**184.735**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2022 18:09:17

Medios de Pago: Efectivo

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

Correos Electrónicos

el.portillo@hotmail.com facturaelectronica@lacteoselportillo.com

CUFE: c0a3f5c99ed18ec9bc3bcea99fd61bf2df20a539aaa00fa5ab744e9635887e09409678a63a3649e53c53b0bbbe20832b--Expedición:14/07/2022 07:28 PM

2E- 777

CQ

MILK HOUSE LTDA

NIT: 900187583-1
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: 4076988 CEL 3017786724
Email: conta.milkhouseltda@hotmail.com
TV 20 A 19 A -43 SUR LC 102 BRR RESTREPO
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1324

Fecha de la Factura	14 / 07 / 2022 15:52:26
Fecha Validación DIAN	14/07/2022 15:52:28
Fecha de Vencimiento	14 / 07 / 2022
Forma de pago	Contado

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección: CR 66 C BIS 37 A 54 SUR
Documento: 800048102-2 Ciudad Bogotá, D.C. - COLOMBIA
Teléfono: 3112237952 Nota de Entrada:
Orden de compra: Remisión:
Email: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	21-3	Q.D.Crema T/E 500 gr	113	$ 9,500.00	0%	$ 1,073,500.00
2	10406	Provid. Azúcar lb	33	$ 2,809.52	5%	$ 92,714.16
3	43402	Nacional Chocolate lb	32	$ 7,571.43	5%	$ 242,285.76
4	25928	Panela 450 gr	121	$ 2,200.00	0%	$ 266,200.00
5	30488	Tomatico Mayonesa lb	10	$ 3,319.33	19%	$ 33,193.30
6	10449	Conaceites Mantepan lb	4	$ 3,193.28	19%	$ 12,773.12
7	269	Frozen Maíz Dulce kg	8	$ 11,575.00	0%	$ 92,600.00
8	98538	Santa Clara Caladitos 340 gr	32	$ 6,300.00	0%	$ 201,600.00
9	01028	Azúcar Incauca lb	15	$ 3,047.62	5%	$ 45,714.30
10	07519	HV. Aceite Riquísimo 1 lt	10	$ 10,882.35	19%	$ 108,823.50

RESOLUCIÓN: 18764030956038 DE 07/07/2022 A 07/07/2023 DE LA DIAN. PREFIJO FEV DEL No. 1300 al 2000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4631 RETENCIÓN ICA 4.14/1000 RETENCIÓN EN LA FUENTE 2.5% .

Consignar a nombre de MILK HOUSE LTDA, BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE NO. 05321849626

Observaciones:
REMISIONES: 444/445/446/591/837/859

SUB-TOTAL	$	**2,169,404.14**
IVA	$	48,445.80
TOTAL	$	**2,217,849.94**
TOTAL A PAGAR	$	**2,217,849.94**

MÉTODO PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

TOTAL ITEMS 10

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS.

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 5deaf49d7230eb191cf41496c21486efa65c9f5cfdc56a7d568dd6d31a200c7abb0dbc8d2d5bdf07b9fc128010a22a6b

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

2E - 721

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4eabb1d621b4d695704ae17e2322eca4cf3dc3e888cdce36d4156e9ff3ba2d5d2b573e3ed970480001fcb2f994ebe052

Número de Factura: 1859
Fecha de Emisión: 19/07/2022
Fecha de Vencimiento: 18/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA ESPECIAL	KGM	14,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.000,00
2	15111000-9	CARNE MOLIDA 80-20	KGM	14,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 294.000,00
3	15113000-3	GOULASH CERDO	KGM	18,00	$ 19.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 342.000,00
4	15110000-2	HÍGADO RES GOULASH	KGM	19,20	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 345.600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGA 14 Y 15 07- 22

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-19 17:02:25
Documento generado el: 2022-07-19 17:02:23
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.261.600,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.261.600,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.261.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

CP 2E - 123

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : be4621a413b8b05709d728af9d045db6288ce1e6204ee1f15ebd36fffae289804d8a38b4a9e9b9db55d3514ff7dac14d

Número de Factura: 1860
Fecha de Emisión: 19/07/2022
Fecha de Vencimiento: 18/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA GOULASH	KGM	10,20	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 204.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGA 14 Y 15- 07-22

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-19 17:05:18
Documento generado el: 2022-07-19 17:05:17
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			204.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			204.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	204.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

ZE – 109

LACTEOS EL PORTILLO LTDA
NIT: 900.364.558-4
TV 80 B 65 F 83 SUR - BOGOTA
TEL: 7750439 CEL: 3203431841
www.lacteoselportillo.com

Factura Electrónica De Venta No

FENo. 8983

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
06/07/2022	06/07/2022

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764022855894 que habilita desde FE 6485 hasta FE 10000. Vence 2023-06-15

Actividad Económica ICA 1040 4.14 X 1000

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800048102 2		
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 68 C BIS 37 A 54 SUR		Bogota D.C.	7105855
EMAIL:	coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org		

SUCURSAL	
VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
RUTA N 8	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	33040	LACTILLO BOLSA 150 ML PAQ X 8 UNDS	49	Pq	4.286	19%	814	210.000

Valor en Letras

DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Total Items: 1

SUBTOTAL	**210.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**39.900**
RETEFUENTE	**5.250**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**244.650**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/07/2022 18:11:33

Medios de Pago: Efectivo

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

Correos Electrónicos

el.portillo@hotmail.com facturaelectronica@lacteoselportillo.com

CUFE: 75987bdf1d73ef3a8913c112570978990abb05118125 6eb66e37f725dd0d1158df44b87e3b6374d01033ea7092832fb7--Expedición:06/07/2022 07:45 PM

2E- 773

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : f631475c9bb19aa3079e250d1019ac076e19631b850a06bc37fe0a30ed0eb e81c5c19f4efefe68bda9f65211bf6f3036

Número de Factura: 1817
Fecha de Emisión: 11/07/2022
Fecha de Vencimiento: 10/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	15112130-6	PECHUGA GOULASH	KGM	62,74	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.254.800,00
2	15111000-9	CARNE MOLIDA 90-10	KGM	28,80	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 604.800,00
3	15110000-2	GOULASH RES	KGM	18,00	$ 24.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 441.000,00
4	15112130-6	CORAZONES POLLO	KGM	18,02	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 162.180,00
5	15113000-3	GOULASH CERDO	KGM	18,00	$ 19.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 342.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGAS 30 JUN, 01, 05, 06, y 08 JUL 2022
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-11 12:48:50
Documento generado el: 2022-07-11 12:48:49
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.804.780,00
Total Bruto Factura			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.804.780,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.804.780,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

2E - 112

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 44bb308a9ea80de715be4b40f1ad79bd45826f1ab8f806ed07e42cfc9ab58bc1787aad5bafc71c87edd20ff9b952ec0d

Número de Factura: 1819
Fecha de Emisión: 11/07/2022
Fecha de Vencimiento: 10/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA GOULASH	KGM	11,61	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 232.200,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGAS 30 JUN, 01, 05, 06, y 08 JUL 2022
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-11 12:53:13
Documento generado el: 2022-07-11 12:53:11
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			232.200,00
Total Bruto Factura			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			232.200,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	232.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

Integral
Nit. 800.048.102-2

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

INCUBADORA SANTANDER S.A.

OFICINA PRINCIPAL: BUCARAMANGA CRA 15 #5AN-50. TORRE EMPRESARIAL C.C. DELACUESTA AC 3 P 10
Tel.: (7) 6430036. Servicio al Cliente: 018000413727 Lunes a Viernes 7:00 am-12:00 m y 1:00 pm-5:30 pm
AUTORETENEDORES RES. No.0296 de Marzo16 de 1988
RETENEDOR DE IVA - RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

890200474-5

2E- 107

Resolución DIAN No. 18764013172641 de fecha 10/05/2021 hasta 10/11/2022 del FSBO 33636 al FSBO 100000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FSBO - 61926

Señores: **FUNDACION HOGAR INTEGRAL**
Nit o C.C.: 800048102 - 2 Orden Compra: 0
Dirección: CRA 29 # 41 - 67 SUR - BARRIO INGLES
Ciudad: BOGOTA D.C. Tels.: 7105855-3112237952

FECHA FACTURA	FEC VENCIMIENTO
07-07-2022 06:20 PM	22-07-2022

ABSTENERSE DE HACER RETENCION EN LA FUENTE A ESTA FACTURA Forma Pago: CREDITO 15 dias

Id	Id Item	Descripción	U/M	Remisión/Pedido	Cantidad	Vr Unitario	Total
1	10416	HUEVO A X 30 CARTON VERDE CON ETIQUETA.	UN	F56904 054409	900.00	470.00	423,000.00

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio y obedece a un contrato de compraventa en que las mercancías fueron real y materialmente entregadas por INCUBADORA SANTANDER S.A. al comprador.

SUBTOTAL	423,000.00
TOTAL I.V.A.	0.00
TOTAL A PAGAR	423,000.00

SON: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS

Pague esta factura por PSE a través de www.huevoskikes.com o Consignar en Bancolombia Cta Cte # 300-1018307-9 - Bogotá Cta Cte 157-31180-4; Davivienda Cta Cte 046069999731; Occidente Cta Cte 650031651; AVVILLAS (recaudo normal) Cta Cte #905-06217-0;

En la mora se pagarán intereses a la tasa más alta permitida por la Ley Colombiana a la fecha de expedición de la Factura, Art. 884 del Código de Comercio.

CUFE: e294c5e11e44f1dacbf397631bada98ba26666d9 ELAB.: OACC

EMISOR FACTURA:

INCUBADORA SANTANDER S.A.

RECIBIDO POR CLIENTE (Nombre):

C.C.: FECHA: / /

COMPRADOR ACEPTANTE: He recibido real y materialmente las mercancías descritas

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

FIRMA Y SELLO CLIENTE



ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

NIT	890300208-1
TELEFONO	5160000
DIRECCION	CARRERA 10 # 5-02
EMAIL	Email: PEDIDOSARROZ@BLANQUITA.COM.CO

Soaches

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
JAM76844

PLANETA AZUL · for life Responsabilidad Social Empresarial · Empresa B Certificada

2E- 108

CLIENTE

Código	12405	**NIT**	800048102-2
Nombre	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
Dirección	CRA 68C BIS 37A 5A BRR ALQUERIA Bogotá D.C. Bogotá, D.C.,COL		
Teléfono			
Ciudad	Bogotá D.C.	**PAÍS**	COLOMBIA

DESPACHAR A:

Código			
Descripción			
Dirección			
Ciudad		**PAÍS**	
Contacto	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		

No. Orden de Compra	20220705030036	**Fecha Factura**	Jul/05/2022 15:29:40
Origen		**Fecha Vencimiento**	Ago/04/2022
Moneda	COP - PESO COLOMBIANO	**Fecha Despacho**	
Remision		**Medio de pago**	Efectivo
No. Aceptación			
Periodo	Julio		

No. Pedido	Código Producto	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Cantidad	% DCTO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	Valor Total Mercancía
	BQB-13	1. PAQTE BLANQUITA DE 10 KG	unidad	32,800.00	2.00				65,600.00
		Total Nro Líneas: 1							

TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
2.00		20.00

SUB TOTAL	65,600.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
VALOR TOTAL	**65,600.00**

Valor en letras y moneda: SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

Condición de pago:
Forma de Pago: Contado

OBSERVACIONES DE FACTURA:
Vendedor : HOYOS SUSO CARLOS FELIPE
Somos grandes contribuyentes. Somos responsables del IVA. Somos agentes retenedores de IVA. Autoretenedores resolución 007428 de agosto de 2015.Transportador: 0 Placa: 0

OBSERVACIONES GENERALES

Resolución de facturación No.	18764023458295
Fecha:	Desde 28 Diciembre 2021 hasta 28 Diciembre 2023
Numeración Autorizada:	JAM60701 al JAM200000

CREADO POR ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

FECHA ENTREGA FACTURA:
RECIBIDA POR:
IDENTIFICACION:

Fundación Hogar Integral Nit 800.048.102-2

(415)7705536000120(8020)000000076844(3900)65600(96)20220804

CUFE:202c4a06b008d57e15108b90405cb27c1bc1ee45c88fab540a0405cb1d62e37a07c0aee1de90cdcc464912c70b6ff57c

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha Validación DIAN: 2022-07-05 15:38:16-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

2E. 770

La Receta

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

1 CUFE: 665a95303d11d365c1251a115e737fc1c20b6dbdbc9299d04b7e6c04c239483d3a1cecf2709052620c434b429ed7e73a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-840826

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

Nombre Cliente: **FUNDACION HOGAR INTEGRAL**	Nit /CC:	**8000481022**	
Establecimiento: **FUNDACION HOGAR INTEGRAL**	Código:	**10556435**	
Dir. Entrega Mercancía: **CR 29 41 67 SUR**	Barrio:	**INGLES**	
Tel/Fax/Móvil: **6012715424**	Municipio:	**Bogotá**	
Dir. Entrega Factura: **CR 29 41 67 SUR**	Dpto:	**BOGOTÁ**	

REPRESENTACIÓN GRÁFICA	**CREDITO**		
Fecha Factura:	**JUL-11-2022 02:44:40**	Vence Factura:	**AGO-10-2022**
Orden Compra Nro.:	**INT-09/07/2022**	Fecha O. de C.:	**JUL-09-2022**
Oficina de Ventas:	**R Bogota**	Pedido Sistema:	**ZIN2-7171758378**
Vendedor:	**JULITH ALEXANDRA SEGURA**	Entrega No.:	**9176381376**

Total Lineas: 6

El documento puede ser consultado en http://fegruponutresa.com, con correo del cliente como usuario y contraseña que se envio por email; podrá aceptar o rechazar la factura. software/proveedor tec. cadena s.a nit 890.930.534-0

POS	ITEM / PLU / COD. BARRA	FNE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UND PRESENT	CANTIDADES SUELTAS	CANTIDADES UND.EMP.	CANTIDADES TOTAL U.	PRECIO UND. SIN IVA	% DESCUENTOS D1	% DESCUENTOS D2	% DESCUENTOS D3	% IVA	PRECIO NETO UND. SIN IVA	PRECIO NETO UND. CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	1030936		CHOCOL. LA ESPECIAL 500GX16PASTIX48BRR	UN	10	0	10	4.823				0	4.823	4.823	48.230
2	1001566		GTA. SALTINNOEL ROJO TC. X3	UN	0	5	120	3.285				0	3.285	3.285	394.200
3	1001588		GTA. NOEL WAFERS VAINILLA BS. 18X4	UN	0	3	72	6.950				0	6.950	6.950	500.400
4	1044273		SPAGHETTI DORIA CLASICA X 3000G EMTRANSP	UN	0	10	10	15.362				0	15.362	15.362	153.620
5	2001074		LECHE ALPINA ENTERA X 1100ML BOLSA	UN	0	0	100	4.300				0	4.300	4.300	430.000
6	2001379		AZUCAR INCAUCA BLANCO X 500GR	UN	20	0	20	2.400				0	2.400	2.400	48.000

Observaciones: Manifiesto de carga 651538830
NIVEL DE SERVICIO EN : 86 %

Información Adicional
Iva0%

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Fundación Hogar Integral NIT. 800.[illegible]-2

Firma, Sello CC

Fecha de Recibido

Total M3: 0,373	Cajas/Cnts (Originales): 15,00	Total Cajas/Cnts: 15,00	**Forma de pago** Pago Neto a 30 dias
Total Pallets:	Cajas/Cnts Reemp.: 0,00	Total Unidades: 332,00	**Medio de pago:** Acuerdo mutuo

VALOR BRUTO	**1.574.450**
TOTAL DESCUENTO	**0**
VALOR NETO	**1.574.450**
TOTAL I.V.A	**0**
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
VALOR TOTAL	**$1.574.450**
DCTO PAGO A FECHA	**0**
VALOR A PAGAR	**$ 1.574.450**

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764020970492 DE FECHA: 2021/11/10 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-610000 HASTA LR3-9999999. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000042 DE 05-05-2020 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)6020203

Grupo nutresa

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia:**03212703008408261055643 5**	**$1.574.450**
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:**10556435**

Total Efectivo	
Total Cheques	
Total a Pagar	

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: **03212703008408261055643 5**	**$1.574.450**
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: **10556435**

Total Efectivo	
Total Cheques	

Pague en: BANCOLOMBIA CONVENIO 37070

*** PAGO SOLO EN EFECTIVO ***

(415)7700161000026(8020)03212703008408 26(3900)00000001574450

- EFECTIVO -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia:**03212703008408261055643 5**	**$1.574.450**
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: **10556435**

Banco	Cta. Corriente	No. Cheque	Valor
No. Cheques		**Total Cheques**	

Total a Pagar

*** NO VALIDO PARA PAGO EN BANCOS ***

(415)7700161000026(8020)03212703008408 26(3900)00000001574450

- CHEQUE -

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

2E - 118

LACTEOS EL PORTILLO LTDA
NIT: 900.364.558-4
TV 80 B 65 F 83 SUR - BOGOTA
TEL: 7750439 CEL: 3203431841
www.lacteoselportillo.com

Factura Electrónica De Venta No

FENo. 9114

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
14/07/2022	14/07/2022

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764022855894 que habilita desde FE 6485 hasta FE 10000. Vence 2023-06-15

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

Actividad Económica ICA 1040 4.14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800048102 2		
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 68 C BIS 37 A 54 SUR		Bogota D.C.	7105855
EMAIL:	coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org		

SUCURSAL	
VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
RUTA N 8	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	33040	LACTILLO BOLSA 150 ML PAQ X 8 UNDS	37	Pq	4.286	19%	814	158.571

Valor en Letras

CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Total Items: 1

SUBTOTAL	**158.571**
DESCUENTO	**0**
IVA	**30.129**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**3.965**
TOTAL FACTURA	**184.735**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2022 18:09:17

Medios de Pago: Efectivo

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

Correos Electrónicos

el.portillo@hotmail.com facturaelectronica@lacteoselportillo.com

CUFE: c0a3f5c99ed18ec9bc3bcea99fd61bf2df20a539aaa00fa5ab744e9635887e09409678a63a3649e53c53b0bbbe20832b--Expedición:14/07/2022 07:28 PM

2E- 777

CQ

MILK HOUSE LTDA

NIT: 900187583-1
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: 4076988 CEL 3017786724
Email: conta.milkhouseltda@hotmail.com
TV 20 A 19 A -43 SUR LC 102 BRR RESTREPO
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1324

Fecha de la Factura	14 / 07 / 2022 15:52:26
Fecha Validación DIAN	14/07/2022 15:52:28
Fecha de Vencimiento	14 / 07 / 2022
Forma de pago	Contado

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección: CR 66 C BIS 37 A 54 SUR
Documento: 800048102-2 Ciudad Bogotá, D.C. - COLOMBIA
Teléfono: 3112237952 Nota de Entrada:
Orden de compra: Remisión:
Email: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	21-3	Q.D.Crema T/E 500 gr	113	$ 9,500.00	0%	$ 1,073,500.00
2	10406	Provid. Azúcar lb	33	$ 2,809.52	5%	$ 92,714.16
3	43402	Nacional Chocolate lb	32	$ 7,571.43	5%	$ 242,285.76
4	25928	Panela 450 gr	121	$ 2,200.00	0%	$ 266,200.00
5	30488	Tomatico Mayonesa lb	10	$ 3,319.33	19%	$ 33,193.30
6	10449	Conaceites Mantepan lb	4	$ 3,193.28	19%	$ 12,773.12
7	269	Frozen Maíz Dulce kg	8	$ 11,575.00	0%	$ 92,600.00
8	98538	Santa Clara Caladitos 340 gr	32	$ 6,300.00	0%	$ 201,600.00
9	01028	Azúcar Incauca lb	15	$ 3,047.62	5%	$ 45,714.30
10	07519	HV. Aceite Riquísimo 1 lt	10	$ 10,882.35	19%	$ 108,823.50

RESOLUCIÓN: 18764030956038 DE 07/07/2022 A 07/07/2023 DE LA DIAN. PREFIJO FEV DEL No. 1300 al 2000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4631 RETENCIÓN ICA 4.14/1000 RETENCIÓN EN LA FUENTE 2.5% .

Consignar a nombre de MILK HOUSE LTDA, BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE NO. 05321849626

Observaciones:
REMISIONES: 444/445/446/591/837/859

SUB-TOTAL	$	**2,169,404.14**
IVA	$	48,445.80
TOTAL	$	**2,217,849.94**
TOTAL A PAGAR	$	**2,217,849.94**

MÉTODO PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

TOTAL ITEMS 10

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS.

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 5deaf49d7230eb191cf41496c21486efa65c9f5cfdc56a7d568dd6d31a200c7abb0dbc8d2d5bdf07b9fc128010a22a6b

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

2E - 721

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 4eabb1d621b4d695704ae17e2322eca4cf3dc3e888cdce36d4156e9ff3ba2d5d2b573e3ed970480001fcb2f994ebe052

Número de Factura: 1859
Fecha de Emisión: 19/07/2022
Fecha de Vencimiento: 18/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA ESPECIAL	KGM	14,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.000,00
2	15111000-9	CARNE MOLIDA 80-20	KGM	14,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 294.000,00
3	15113000-3	GOULASH CERDO	KGM	18,00	$ 19.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 342.000,00
4	15110000-2	HÍGADO RES GOULASH	KGM	19,20	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 345.600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGA 14 Y 15 07- 22

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-19 17:02:25
Documento generado el: 2022-07-19 17:02:23
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.261.600,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.261.600,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.261.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

CP 2E - 123

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : be4621a413b8b05709d728af9d045db6288ce1e6204ee1f15ebd36fffae289804d8a38b4a9e9b9db55d3514ff7dac14d

Número de Factura: 1860
Fecha de Emisión: 19/07/2022
Fecha de Vencimiento: 18/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA GOULASH	KGM	10,20	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 204.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGA 14 Y 15- 07-22

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-19 17:05:18
Documento generado el: 2022-07-19 17:05:17
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			204.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			204.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	204.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

CP 26-124

MILK HOUSE

MILK HOUSE LTDA

NIT: 900187583-1
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: 4076988 CEL 3017786724
Email: conta.milkhouseltda@hotmail.com
TV 20 A 19 A -43 SUR LC 102 BRR RESTREPO
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1347

Fecha de la Factura	22 / 07 / 2022 16:50:05
Fecha Validación DIAN	22/07/2022 16:50:12
Fecha de Vencimiento	22 / 07 / 2022
Forma de pago	Contado

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección: CR 66 C BIS 37 A 54 SUR
Documento: 800048102-2 **Ciudad** Bogotá, D.C. - COLOMBIA
Teléfono: 3112237952 **Nota de Entrada:**
Orden de compra: **Remisión:**
Email: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	21-3	Q.D.Crema T/E 500 gr	50	$ 9,500.00	0%	$ 475,000.00
2	10449	Conaceite Mantepan lb	3	$ 3,193.28	19%	$ 9,579.84
3	01028	Azúcar Incauca lb	12	$ 2,952.39	5%	$ 35,428.68
4	05058	HV. Vinagre Colm. 500 gr	4	$ 2,478.99	19%	$ 9,915.96

RESOLUCIÓN: 18764030956038 DE 07/07/2022 A 07/07/2023 DE LA DIAN. PREFIJO FEV DEL No. 1300 al 2000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4631 RETENCIÓN ICA 4.14/1000 RETENCIÓN EN LA FUENTE 2.5% .

Consignar a nombre de MILK HOUSE LTDA, BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE NO. 05321849626

Observaciones:
REMISIÓN: 1046

SUB-TOTAL	**$**	**529,924.48**
IVA	$	5,475.63
TOTAL	**$**	**535,400.11**
TOTAL A PAGAR	**$**	**535,400.11**

MÉTODO PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

TOTAL ITEMS 4

VALOR EN LETRAS QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON ONCE CENTAVOS.

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 4fdcbdd92a00401623f4d57a71bd022184395143b5eb854b4e1ed146407a01413fb361d23fb060db3acc2b583fe12fa4

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

2E – 125

MILK HOUSE

MILK HOUSE LTDA

NIT: 900187583-1
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: 4076988 CEL 3017786724
Email: conta.milkhouseltda@hotmail.com
TV 20 A 19 A -43 SUR LC 102 BRR RESTREPO
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1351

Fecha de la Factura	25 / 07 / 2022 08:48:28
Fecha Validación DIAN	25/07/2022 8:48:29
Fecha de Vencimiento	25 / 07 / 2022
Forma de pago	Contado

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección: CR 66 C BIS 37 A 54 SUR
Documento: 800048102-2 **Ciudad** Bogotá, D.C. - COLOMBIA
Teléfono: 3112237952 **Nota de Entrada:**
Orden de compra: **Remisión:**
Email: asistenteadm3@fundacionhogarintegral.org

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	191-8	HV. Harina Oros 12.5 kg	3	$ 53,285.71	5%	$ 159,857.13
2	01028	Azúcar Incauca lb	15	$ 2,952.38	5%	$ 44,285.70
3	10449	Conaceite Mantepan lb	15	$ 3,193.28	19%	$ 47,899.20
4	688	Levapan Levadura Fresca 500 gr	1	$ 5,000.00	19%	$ 5,000.00
5	11319	Levapan Esencia Coco 500 ml	1	$ 15,546.22	19%	$ 15,546.22
6	679	Coco Dulce lb	2	$ 7,000.00	0%	$ 14,000.00
7	21-2	Q. Doble Crema 500 gr	2	$ 9,500.00	0%	$ 19,000.00

RESOLUCIÓN: 18764030956038 DE 07/07/2022 A 07/07/2023 DE LA DIAN. PREFIJO FEV DEL No. 1300 al 2000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4631 RETENCIÓN ICA 4.14/1000 RETENCIÓN EN LA FUENTE 2.5% .

Consignar a nombre de MILK HOUSE LTDA, BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE NO. 05321849626

Observaciones:
REMISIÓN: 1194

SUB-TOTAL	**$**	**305,588.25**
IVA	$	23,211.77
TOTAL	**$**	**328,800.02**
TOTAL A PAGAR	**$**	**328,800.02**

MÉTODO PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

TOTAL ITEMS 7

VALOR EN LETRAS TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON DOS CENTAVOS.

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 8a47db86bebc3f6c882264e56cb51c35b09c7cbf0805a233f4a74e3c4884b41355e8f3f66b3a1721a3d1287f026cd3be

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

2E-114

La Receta

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

1 CUFE: 2bfa48f3b3ca2c103470235a808e76ff05d4368102ddd45cb262383548418c5610f8d830c15d5772c70c1df5cacbf340

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-843336

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA CREDITO

Nombre Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Nit /CC:	8000481022
Establecimiento:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435
Dir. Entrega Mercancía:	CR 29 41 67 SUR	Barrio:	INGLES
Tel/Fax/Móvil:	6012715424	Municipio:	Bogotá
Dir. Entrega Factura:	CR 29 41 67 SUR	Dpto:	BOGOTÁ

Fecha Factura:	JUL-13-2022 03:00:28	Vence Factura:	AGO-12-2022
Orden Compra Nro.:	FRA NO 2	Fecha O. de C.:	JUL-12-2022
Oficina de Ventas:	R Bogota	Pedido Sistema:	ZIN2-7171824042
Vendedor:	JULITH ALEXANDRA SEGURA	Entrega No.:	9176460985

El documento puede ser consultado en http://fegruponutresa.com, con correo del cliente como usuario y contraseña que se envio por email; podrá aceptar o rechazar la factura. software/proveedor tec. cadena s.a nit 890.930.534-0

Total Líneas: 3

POS	ITEM / PLU / COD. BARRA	FNE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UND PRESENT	CANTIDADES SUELTAS	CANTIDADES UND.EMP.	CANTIDADES TOTAL U.	PRECIO UND. SIN IVA	% DESCUENTOS D1	% DESCUENTOS D2	% DESCUENTOS D3	% IVA	PRECIO NETO UND. SIN IVA	PRECIO NETO UND. CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	2017088		ACEITE CHEFF BIDON 20 LT	UN	0	1	1	180.000				0	180.000	180.000	180.000
2	2003744		LENTEJA LA FRIJOLERA 500GR	UN	0	0	25	3.720				0	3.720	3.720	93.000
3	2003767		FRIJOL CARGAMANTO BLANCO LA FRIJOLERA1KG	UN	0	0	10	17.073				0	17.073	17.073	170.730

Observaciones: Manifiesto de carga 651539242
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %

Información Adicional
Iva0% 0

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Firma, Sello CC

Fecha de Recibido

Total M3: 0,061	Cajas/Cnts (Originales): 1,00	Total Cajas/Cnts: 1,00	
Total Pallets:	Cajas/Cnts Reemp.: 0,00	Total Unidades: 36,00	

Forma de pago
Pago Neto a 30 días
Medio de pago: Acuerdo mutuo

VALOR BRUTO	443.730
TOTAL DESCUENTO	0
VALOR NETO	443.730
TOTAL I.V.A	0
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
VALOR TOTAL	**$443.730**
DCTO PAGO A FECHA	0
VALOR A PAGAR	**$ 443.730**

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764020970492 DE FECHA: 2021/11/10 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-610000 HASTA LR3-9999999. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000042 DE 05-05-2020 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)6020203

Grupo nutresa

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	
Total a Pagar	

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	

Pague en: BANCOLOMBIA CONVENIO 37070

*** PAGO SOLO EN EFECTIVO ***

(415)7700161000026(8020)0321270300843336(3900)00000000443730

- EFECTIVO -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300843336105564 35	$443.730
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Banco	Cta. Corriente	No. Cheque	Valor
No. Cheques		Total Cheques	

Total a Pagar

*** NO VALIDO PARA PAGO EN BANCOS ***

(415)7700161000026(8020)0321270300843336(3900)00000000443730

- CHEQUE -

2E-775

ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.
NIT 890300208-1
TELEFONO 5160000
DIRECCION CARRERA 10 # 5-02
EMAIL Email: PEDIDOSARROZ@BLANQUITA.COM.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA JAM77699

CLIENTE
Código 12405 **NIT** 800048102-2
Nombre FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección CRA 68C BIS 37A 5A BRR ALQUERIA Bogotá D.C. Bogotá, D.C.,COL
Teléfono
Ciudad Bogotá D.C. **PAÍS** COLOMBIA

DESPACHAR A:
Código
Descripción
Dirección
Ciudad **PAÍS**
Contacto *FUNDACION HOGAR INTEGRAL*

No. Orden de Compra 20220712105459
Origen
Moneda COP - PESO COLOMBIANO
Remision
No. Aceptación
Periodo Julio

Fecha Factura Jul/12/2022 14:01:58
Fecha Vencimiento Ago/11/2022
Fecha Despacho
Medio de pago Efectivo

No. Pedido	Código Producto	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Cantidad	% DCTO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	Valor Total Mercancía
	BQB-13	1. PAQTE BLANQUITA DE 10 KG	unidad	32,800.00	7.00				229,600.00
		Total Nro Líneas: 1							

TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
7.00		70.00

SUB TOTAL	229,600.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
VALOR TOTAL	229,600.00

Valor en letras y moneda: DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE
Condición de pago:
Forma de Pago: Contado

OBSERVACIONES DE FACTURA:
Vendedor : HOYOS SUSO CARLOS FELIPE
Somos grandes contribuyentes. Somos responsables del IVA. Somos agentes retenedores del IVA. Autoretenedores resolución 007428 de agosto de 2015.Transportador: 0 Placa: 0

OBSERVACIONES GENERALES
Resolución de facturación No. 18764023458295
Fecha: Desde 28 Diciembre 2021 hasta 28 Diciembre 2023
Numeración Autorizada: JAM60701 al JAM200000

CREADO POR ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

FECHA ENTREGA FACTURA:
RECIBIDA POR:
IDENTIFICACION:

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

(415)770553600012O(8020)000000077699(3900)229600(96)20220811

CUFE:6edae2305aa4831f9e36be37788e76fa6837904cdff1e91e81f05a5139e9d1aa2865526814a107ea0915a0a230c5b082

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha Validación DIAN: 2022-07-12 14:02:05-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

2E-119

INCUBADORA SANTANDER S.A.

OFICINA PRINCIPAL: PIE DE CUESTA CRA 15 #3AN-50 TORRE EMPRESARIAL C.C. DE LA CUESTA AC 3P 10 Piedecuesta

Servicio al Cliente: 018000413727 Lunes a Viernes 7:00 am-12:00 m y 1:00 pm-5:30 pm

AUTORETENEDORES RES. No.0296 de Marzo 16 de 1988

RETENEDOR DE IVA - RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. 2509 de Diciembre 03/1993

890200474-5

Resolución DIAN No. 18764013172641 de fecha 2021-05-10 hasta 2022-11-10 del FSBO 33635 al FSBO 100000

Señores:	**FUNDACION HOGAR INTEGRAL**		
Nit o C.C.:	800048102 - 2	Orden Compra: 0	
Dirección:	CRA 29 # 41 - 67 SUR - BARRIO INGLES	Sucursal:	
Ciudad:	BOGOTA D.C.	C.Costo:	Tels: 7105855-3112237952

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA

FSBO-62688

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
21-07-2022 01:00	**05-08-2022**

ABSTENERSE DE HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE A ESTA FACTURA **Forma de Pago:** Crédito **Medio de Pago:** Otro

Id	Id Item	Descripción	U/M	Remisión/Pedido	Cantidad	Vr Unitario	Total
1	10416	HUEVO A X 30 CARTON VERDE CON ETIQUETA		FS5904 64999	900	470.00	423,000.00

CLIENTE

Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio y obedece a un contrato de compraventa en que las mercancías fueron real y materialmente entregadas por INCUBADORA SANTANDER S.A. al comprador.

CONDICIONES DE PAGO: PAGARÉ A INCUBADORA SANTANDER S.A.. O A SU CARGO LA SUMA DE: $423,000.00

SON: CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS

. Pague esta factura por PSE a través de www.huevoskikes.com o Consignar en Bancolombia Cta Cte # 300-1018307-9 - Bogotá Cta Cte 157-31180-4; Davivienda Cta Cte 046069999731; Occidente Cta Cte 650031651; AV VILLAS (recaudo normal) Cta Cte #905-06217-0;

SUBTOTAL	$	423,000.00
DESCUENTO	$	0.00
TOTAL I.V.A	$	0.00
TOTAL A PAGAR	$	423,000.00

En la mora se pagarán intereses a la tasa más alta permitida por la Ley Colombiana a la fecha de expedición de la Factura, Art, 884 del Código de Comercio.

Vehículo: ELAB. POR : LEAA

EMISOR FACTURA:

INCUBADORA SANTANDER S.A.

RECIBIDO POR CLIENTE (Nombre):

C.C.: FECHA: / /

COMPRADOR ACEPTANTE: He recibido real y materialmente las mercancías descritas

Fundación Hogar Integral NIT. 800.048.102-2

FIRMA Y SELLO CLIENTE

(415)7709998843998(8020)080004810200000062688(3900)423000

CUFE: d438106b95efcb322fde6ae9ee087384dde772b0f6fddaa72f53da7d55d16fa76624152fd7ac53b91800082d9737d803

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

---

INCUBADORA SANTANDER S.A. NIT: 890200474-5

COMPROBANTE DE PAGO **REFERENCIA 1:** 800048102 **REFERENCIA 2:** FSBO62688

BANCO

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	
N° Cheques	
TOTAL PAGADO	

DETALLE DE LOS CHEQUES

COD. BANCO	N° CHEQUE	VALOR

(415)7709998843998(8020)080004810200000062688(3900)423000

2E - 128

La Receta

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

1 CUFE: fa5704dbe08b22142bc4d88a243b1d1d99252baa048f573984d7af5d50e5ef30e06784cffbf479c19d837eb2d8a910ff

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-850151

NIT: 800.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA **CREDITO**

Fecha Factura:	JUL-23-2022 02:48:50	Vence Factura:	AGO-22-2022
Orden Compra Nro.:	FRA NO 2	Fecha O. de C.:	JUL-22-2022
Oficina de Ventas:	R Bogota	Pedido Sistema:	ZINT-7172191958
Vendedor:	JULITH ALEXANDRA SEGURA	Entrega No.:	9176827866

Pág. 1 de 1.

Nombre Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL		Nit /CC:	8000481022
Establecimiento: FUNDACION HOGAR INTEGRAL		Código:	10556435
Dir. Entrega Mercancía: CR 29 41 67 SUR		Barrio:	INGLES
Tel/Fax/Móvil: 6012715424		Municipio:	Bogotá
Dir. Entrega Factura: CR 29 41 67 SUR		Dpto:	BOGOTÁ

El documento puede ser consultado en http://fegruponutresa.com, con correo del cliente como usuario y contraseña que se envio por email; podrá aceptar o rechazar la factura. software/proveedor tec. cadena s.a nit 890.930.534-0

Total Lineas: 2

POS	ITEM / PLU / COD. BARRA	FNE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UND PRESENT	CANTIDADES SUELTAS	CANTIDADES UND.EMP.	CANTIDADES TOTAL U.	PRECIO UND. SIN IVA	% DESCUENTOS D1	% DESCUENTOS D2	% DESCUENTOS D3	% IVA	PRECIO NETO UND. SIN IVA	PRECIO NETO UND. CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	1001566		GTA. SALTINNOEL ROJO TC. X3	UN	0	3	72	3.285				0	3.285	3.285	236.520
2	2001074		LECHE ALPINA ENTERA X 1100ML BOLSA	UN	0	0	200	4.300				0	4.300	4.300	860.000

Observaciones: Manifiesto de carga 851540671
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %

Información Adicional
Iva0% 0

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Firma, Sello CC Fecha de Recibido

VALOR BRUTO	1.096.520
TOTAL DESCUENTO	0
VALOR NETO	1.096.520
TOTAL I.V.A	0
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
VALOR TOTAL	**$1.096.520**
DCTO PAGO A FECHA	0
VALOR A PAGAR	**$ 1.096.520**

Total M3: 0,113 | Cajas/Cnts (Originales): 18,00 | Total Cajas/Cnts: 18,00
Total Pallets: | Cajas/Cnts Reemp.: 0,00 | Total Unidades: 272,00

Forma de pago
Pago Neto a 30 días
Medio de pago: Acuerdo mutuo

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764020970492 DE FECHA: 2021/11/10 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-610000 HASTA LR3-9999999. REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 000042 DE 05-05-2020 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)8020203

Grupo nutresa

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300850151105564 35	$1.096.520
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	
Total a Pagar	

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300850151105564 35	$1.096.520
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	

Pague en: BANCOLOMBIA CONVENIO 37070

*** PAGO SOLO EN EFECTIVO ***

(415)7700161000026(8020)0321270300850151(3900)00000001096520

- EFECTIVO -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia: 0321270300850151105564 35	$1.096.520
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: 10556435

Banco	Cta. Corriente	No. Cheque	Valor
No. Cheques		Total Cheques	
		Total a Pagar	

*** NO VALIDO PARA PAGO EN BANCOS ***

(415)7700161000026(8020)0321270300850151(3900)00000001096520

- CHEQUE -

26-106 Socha

LUISA ALEJANDRA PORRAS ROJAS
NIT: 1031 145 040-1

Actividad Económica 4721
Autorizada del 451 al 1000
Resolución DIAN N.18764027676157 de 11/04/2022

FACTURA DE VENTA
469

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
NIT: 800048102-2	TEL: 7105855
DIRECCIÓN: CRA 29 N. 41-67 SUR	
CIUDAD: BOGOTA	

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
01	07	2022	31	07	2022

PRODUCTO	KILO	VALOR KII	TOTAL
MELON	15	4.776	71.645
PATILLA BABY	5	3.854	19.270
PATILLA	10	3.056	30.556
BANANO	7,5	3.507	26.304
PAPAYA	20	3.686	73.723
MANDARINA	15	3.587	53.804
NARANJA	15	3.046	45.692
PIÑA GOLDEN	3,5	2.237	7.831
TOMATE DE ARBOL	3,5	4.500	15.750
GUAYABA	6	3.536	21.214
GULUPA	4	4.125	16.500
FRESA	2	8.250	16.500
LIMON	1	4.950	4.950
CABEZONA	3,5	2.640	9.240
PAPA PASTUSA	4	2.640	10.560
ARRACACHA	0,5	6.600	3.300
CEBOLLA LARGA	1,5	4.950	7.425
PEPINO COHOMBRO	1,5	3.300	4.950
ZANAHORIA	5	3.300	16.500
PLATANO MADURO	10,5	4.125	43.313
REMOLACHA	3	4.125	12.375
MAZORCA DESGRA	0,5	16.500	8.250
TOMATE CHONTO	7	3.929	27.500
PAPA CRIOLLA	1,5	5.500	8.250
LECHUGA BATAVIA	4	4.813	19.250
	SUBTOTAL		**574.652**
	IVA		**0**
	TOTAL		**574.652**

Fundación Hogar Integral

FIRMA Y SELLO-VENDEDOR

FIRMA Y SELLO-COMPRADOR

Cll 48 B Sur No. 26 - 13 Bogotá / Tel: 310 301 3280 / sonedir@hotmail.com

2€ - 105

Sacher

LUISA ALEJANDRA PORRAS ROJAS
NIT: 1031 145 040-1

Actividad Económica 4721
Autorizada del 451 al 1000
Resolución DIAN N.18764027676157 de 11/04/2022

FACTURA DE VENTA
470

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
NIT: 800048102-2	TEL: 7105855
DIRECCIÓN: CRA 29 N. 41-67 SUR	
CIUDAD: BOGOTA	

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
01	07	2022	31	07	2022

PRODUCTO	KILO	VALOR KIl	TOTAL
MELON	23	4.776	109.855
PATILLA BABY	8,7	3.854	33.530
PATILLA	17	3.056	51.944
BANANO	13,2	3.507	46.296
PAPAYA	34	3.686	125.329
MANDARINA	31	3.587	111.196
NARANJA	24	3.046	73.108
PIÑA GOLDEN	8,3	2.237	18.569
TOMATE DE ARBOL	7,5	4.500	33.750
GUAYABA	8	3.536	28.286
GULUPA	6	4.125	24.750
FRESA	3	8.250	24.750
LIMON	1	4.950	4.950
CABEZONA	6,5	2.640	17.160
PAPA PASTUSA	8,5	2.640	22.440
ARRACACHA	0,5	6.600	3.300
CEBOLLA LARGA	2,5	4.950	12.375
PEPINO COHOMBRO	2,5	3.300	8.250
ZANAHORIA	10	3.300	33.000
PLATANO MADURO	29,5	4.125	121.688
REMOLACHA	5	4.125	20.625
MAZORCA DESGRA	0,5	16.500	8.250
TOMATE CHONTO	14	3.929	55.000
PAPA CRIOLLA	4,5	5.500	24.750
PEPINO GUISO	2	6.600	13.200
LECHUGA BATAVIA	8	4.813	38.500
COLIFLOR	2	7.425	14.850
ACELGA	2	3.300	6.600
ARVEJA DES	1	23.100	23.100
	SUBTOTAL		1.109.400
	IVA		0
	TOTAL		1.109.400

FIRMA Y SELLO-VENDEDOR

Fundación Hogar Integral
NIT 800.048.102-2

FIRMA Y SELLO-COMPRADOR

Cll 48 B Sur No. 26 - 13 Bogotá / Tel: 310 301 3280 / sonedir@hotmail.com

2E-104 Sandra (canada, Qualitas)

LUISA ALEJANDRA PORRAS ROJAS
NIT: 1031 145 040-1

Actividad Económica 4721
Autorizada del 451 al 1000
Resolución DIAN N.18764027676157 de 11/04/2022

FACTURA DE VENTA
471

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
NIT: 800048102-2	TEL: 7105855
DIRECCION: CRA 29 N. 41-67 SUR	
CIUDAD: BOGOTA	

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
07	07	2022	31	07	2022

PRODUCTO	KILO	VALOR KII	TOTAL
MELON	58	4.381	254.100
PATILLA BABY	20	4.125	82.500
PATILLA	30,6	3.235	99.000
PAPAYA	43	4.029	173.250
MANDARINA	44	3.750	165.000
PIÑA GOLDEN	55	2.400	132.000
NARANJA	51,8	3.185	165.000
TOMATE DE ARBOL	8	4.950	39.600
CURUBA	7	2.829	19.800
MANGO	7	5.893	41.250
BANANO	8	3.713	29.700
GUAYABA	14	2.946	41.250
LIMON	2,4	4.125	9.900
CABEZONA	12	3.163	37.950
PAPA R-12	45	2.200	99.000
CEBOLLA LARGA	4	4.125	16.500
PEPINO COHOMBRO	3,5	3.771	13.200
ZANAHORIA	15	2.750	41.250
PLATANO MADURO	26	3.681	95.700
REMOLACHA	15	4.400	66.000
PLATANO VERDE	4,6	3.228	14.850
TOMATE CHONTO	21	2.750	57.750
AJO FRASCO	4	7.425	29.700
HABICHUELA	10	7.425	74.250
LECHUGA BATAVIA	8	4.950	39.600
ESPINACA	4	8.250	33.000
APIO	1,5	2.200	3.300
	SUBTOTAL		1.874.400
	IVA		0
	TOTAL		1.874.400

FIRMA Y SELLO-VENDEDOR

Fundación Hogar Integral

FIRMA Y SELLO COMPRADOR

Cll 48 B Sur No. 26 - 13 Bogotá / Tel: 310 301 3280 / sonedir@hotmail.com

2E-176

LUISA ALEJANDRA PORRAS ROJAS
NIT: 1031 145 040-1

Actividad Económica 4721
Autorizada del 451 al 1000
Resolución DIAN N.18764027676157 de 11/04/2022

FACTURA DE VENTA
472

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
NIT: 800048102-2	TEL: 7105955
DIRECCION: CRA 29 N. 41-67 SUR	
CIUDAD: BOGOTA	

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
14	07	2022	31	07	2022

PRODUCTO	KILO	VALOR KI	TOTAL
MELON	58	4.381	254.100
PATILLA BABY	13	3.300	42.900
PATILLA	25	2.970	74.250
PAPAYA	37	2.676	99.000
MANDARINA	21	4.321	90.750
PIÑA GOLDEN	44	2.400	105.600
NARANJA	40	3.135	125.400
MANGO	12	4.125	49.500
TOMATE DE ARBOL	20	4.950	99.000
CURUBA	10	2.475	24.750
BANANO	5	3.630	18.150
GUAYABA	14	3.300	46.200
LIMON	1	3.300	3.300
CABEZONA	12	4.538	54.450
PAPA PASTUSA	20	1.980	39.600
ZAPAYO	20	3.300	66.000
PAPA R-12	35	1.697	59.400
CEBOLLA LARGA	2	4.950	9.900
PEPINO COHOMBRO	8	4.538	36.300
ZANAHORIA	5	4.950	24.750
PLATANO MADURO	32	3.919	125.400
TOMATE CHONTO	21	2.357	49.500
LECHUGA BATAVIA	10	6.600	66.000
	SUBTOTAL		**1.564.200**
	IVA		0
	TOTAL		**1.564.200**

FIRMA Y SELLO-VENDEDOR

Fundación Hogar Integral

FIRMA Y SELLO-COMPRADOR

Cll 48 B Sur No. 26 - 13 Bogotá / Tel: 310 301 3280 / sonedir@hotmail.com

CP 2E - 122

LUISA ALEJANDRA PORRAS ROJAS
NIT: 1031 145 040-1

Actividad Económica 4721
Autorizada del 451 al 1000
Resolución DIAN N.18764027676157 de 11/04/2022

FACTURA DE VENTA
473

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	
NIT: 800048102-2	TEL: 7105855
DIRECCION: CRA 29 N. 41-67 SUR	
CIUDAD: BOGOTA	

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
21	07	2022	31	07	2022

PRODUCTO	KILO	VALOR KIL	TOTAL
MELON	60	4.950	297.000
PATILLA BABY	10	2.970	29.700
PATILLA	50	2.970	148.500
PAPAYA	44	2.813	123.750
MANDARINA	43	4.605	198.000
NARANJA	41	3.059	125.400
MANGO	12,4	4.657	57.750
PIÑA	11	2.400	26.400
CURUBA	6	3.575	21.450
MARACUYA	10,7	5.243	56.100
TOMATE ARBOL	8	4.950	39.600
BANANO	6	3.575	21.450
GUAYABA	6	3.300	19.800
PAPA R-12	45	1.833	82.500
PEPINO COHOMBRO	4	4.125	16.500
ARRACACHA	3	8.250	24.750
AJO FRAS	4	7.425	29.700
LIMON	1	4.950	4.950
PLATANO MADURO	24	3.713	89.100
TOMATE CHONTO	22	2.400	52.800
ESPINACA	2	9.900	19.800
LECHUGA BATAVIA	9	8.250	74.250
	SUBTOTAL		1.559.250
	IVA		0
	TOTAL		1.559.250

FIRMA Y SELLO-VENDEDOR

FIRMA Y SELLO-COMPRADOR

Cll 48 B Sur No. 26 - 13 Bogotá / Tel: 310 301 3280 / sonedir@hotmail.com

Bogotá, julio 26 2022

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
NIT: 800.048.108-2

DEBE A:

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
NIT: 800.048.108-2

Por concepto de suministro de productos de panadería para 300 beneficiarios de la unidad **CDI QUALITAS - CANADA** ubicada en la CALLE 43 Bis B No 22 B 39 E Barrio el Arroyo y Kr 36 Este 34 a 18 Barrio las Margaritas, durante el mes de julio del presente año; por valor de setecientos cincuenta y dos mil trecientos pesos m/cte ($752.300.oo)

Abonar a la Cuenta de Ahorros No. 24013562865 de Banco Caja Social.

Fundación Hogar Integral
Olga Lucia Rivera Urrea
Nit 800048102
CC 51624790
Cr. 68 c Bis No. 37 A – 54 sur
Teléfonos +601 7105855 – 601 5648904

Fundación Hogar Integral Nit. 800.048.102-2

2E- 130

MILK HOUSE

MILK HOUSE LTDA

NIT: 900187583-1
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA
TELEFONO: 4076988 CEL 3017786724
Email: conta.milkhouseltda@hotmail.com
TV 20 A 19 A -43 SUR LC 102 BRR RESTREPO
Bogotá, D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV1353

Fecha de la Factura	25 / 07 / 2022 13:22:52
Fecha Validación DIAN	25/07/2022 13:22:53
Fecha de Vencimiento	25 / 07 / 2022
Forma de pago	Contado

CLIENTE: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Dirección: CR 66 C BIS 37 A 54 SUR
Documento: 800048102-2 **Ciudad** Bogotá, D.C. - COLOMBIA
Teléfono: 3112237952 **Nota de Entrada:**
Orden de compra: **Remisión:**
Email: asistenteadm3@fundacionhogarintegral.org

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	21-3	Q.D.Crema T/E 500 gr	15	$ 9,500.00	0%	$ 142,500.00
2	01028	Azúcar Incauca lb	45	$ 2,952.39	5%	$ 132,857.55
3	4	Crema Leche San Jorge 500 gr	5	$ 4,950.00	0%	$ 24,750.00
4	98538	Santa Clara Caladitos 340 gr	5	$ 5,500.00	0%	$ 27,500.00

RESOLUCIÓN: 18764030956038 DE 07/07/2022 A 07/07/2023 DE LA DIAN. PREFIJO FEV DEL No. 1300 al 2000 ACTIVIDAD ECONÓMICA 4631 RETENCIÓN ICA 4.14/1000 RETENCIÓN EN LA FUENTE 2.5% .

Consignar a nombre de MILK HOUSE LTDA, BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE NO. 05321849626

Observaciones:
REMISIONES: 1201/89

SUB-TOTAL	**$**	**327,607.55**
IVA	$	6,642.88
TOTAL	**$**	**334,250.43**
TOTAL A PAGAR	**$**	**334,250.43**

MÉTODO PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

TOTAL ITEMS 4

VALOR EN LETRAS TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS.

Fundación Hogar Integral

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

CUFE: 0d29259a6824daa6d35b04b140ffc12e5eff5eca5ad8f456abc991a9eceac5ef17c06d0a3e67731a96adeb007c0e10b0

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

CP 2E - 129

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Villa Carnes
Calidad para su negocio

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 417e131cb1777a1de897c2bc51581a57cca1a12a95f9b3e0678fe4494645dfab6c40fe499b8a1ff8a768fc2b46394fe2

Número de Factura: 1878
Fecha de Emisión: 25/07/2022
Fecha de Vencimiento: 24/08/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nombre Comercial: CAMPOS ARIAS LILIANA
Nit del Emisor: 51779165
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4723

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 B 9 83 SUR
Teléfono / Móvil: 6016099679
Correo: villacarnes@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nombre Comercial: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8000481022
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA
Teléfono / Móvil: 7 1 0 5 8 5 5
Correo: coordinacionproduccion@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	03323000-9	PECHUGA GOULASH	KGM	36,20	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 724.000,00
2	15111000-9	CARNE MOLIDA 80-20	KGM	13,05	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 274.050,00
3	15110000-2	CORAZONES DE PÓLLO	KGM	18,25	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 164.250,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

ENTREGA 23 Y 24 JULIO-2.022
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2022-07-25 11:44:21
Documento generado el: 2022-07-25 11:44:20
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.162.300,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			0,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.162.300,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.162.300,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764028362951 Rango desde: 1501 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2022-10-30

La Receta
soluciones gastronómicas integradas S.A.S

2C - 120

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

FACTURA DE VENTA DE PAPEL CLR-20518

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR - RETENEDOR DE IVA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA — **CREDITO**

Nombre Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Nit. / CC:	8000481022
Establecimiento:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435
Dirección Entrega Mercancía:	CR 29 41 67 SUR	Barrio:	INGLES
Tel./Fax/Móvil:	6012715424	Municipio:	Bogotá
Dirección Entrega Factura:	CR 29 41 67 SUR	Dpto:	BOGOTÁ

Fecha Factura:	JUL-21-2022 04:09:01	Vence Factura:	AGO-20-2022
Orden Compra No.:	FRA 1	Fecha O. de C.:	JUL-19-2022
Oficina de Ventas:	R Bogota	Pedido Sistema:	ZIN2-7172077454
Vendedor:	JULITH ALEXANDRA SEGURA	Entrega No.:	9176715533

POS	ITEM / PLU / COD. BARRA	FNE	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UND PRESENT	CANTIDADES SUELTAS	CANTIDADES UND.EMP.	CANTIDADES TOTAL U.	PRECIO UND. SIN IVA	% DESCUENTOS D1	% DESCUENTOS D2	% DESCUENTOS D3	% IVA	PRECIO NETO UND. SIN IVA	PRECIO NETO UND. CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	1001568		GTA. SALTINNOEL ROJO TC. X3	UN		2	48	3.285				0	3285	3.285	157.680

Observaciones: Manifiesto de Carga: 651540300
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 % |
*ADJUDICATARIOS *
CEL VENDEDOR : 3115303294

Información adicional:

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Fundación Hogar Integral Nit. 800048102-2

Firma, Sello CC — Fecha de recibido

VALOR BRUTO	157.680
TOTAL DESCUENTO	0
VALOR NETO	157.680
TOTAL I.V.A	0
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
IMPUESTO A LA BOLSA	0
VALOR TOTAL	**$ 157.680**
DCTO PAGO A FECHA	0
VALOR A PAGAR	**$ 157.680**

Total M3: 0,075 | Cajas/Cnts (Originales): 2 | Total Cajas / Cnts: 2

Total Pallets: | Cajas/Cnts Reemp.: | Total Unidades: 48,00

Forma de pago
Pago Neto a 30 dias

Medio de Pago Acuerdo mutuo

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN DIAN NO. 18764021106291 FECHA: 2021/11/12 VIGENCIA 24 MESES FACTURA CONTINGENCIA DESDE CLR-10000 HASTA CLR-50000.

FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)6020203

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia:	0312212700020518	$ 157.680	
Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435

Total Efectivo	
Total Cheques	

Total a Pagar

Sello y Firma del banco

(415)7700161000026(8020)0312212700020518(3900)0000000157680

- CLIENTE -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia:	0312212700020518	$ 157.680	
Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435

Total Efectivo	
Total a Pagar	

Pague en: BANCOLOMBIA CONVENIO 37070

* PAGO SOLO EN EFECTIVO *

(415)7700161000026(8020)0312212700020518(3900)0000000157680

- EFECTIVO -

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT: 900.213.759-0

Referencia:	0312212700020518	$ 157.680	
Cliente:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:	10556435

Banco	Cta. Corriente	No. Cheque	Valor
No. Cheques		**Total Cheques**	

Total a Pagar

* NO VALIDO PARA PAGO EN BANCOS *

(415)7700161000026(8020)0312212700020518(3900)0000000157680

- CHEQUE -

2E- 137

COMERCAND S.A.S.
NIT: 900319110-8

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: CFE2574
FECHA EMISIÓN: 2022-07-25 13:21:46
FECHA VALIDACIÓN: 2022-07-25 13:32:39-05:00
FEC.VENC: 2022-07-27

N°.Resolución: 18764015981171 **Prefijo:** CFE **Consecutivo:** 1501 hasta 3000 **Fecha:** 2021-08-05 **hasta** 2022-08-05

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: COMERCAND SAS **NIT:** 900319110-8 **Actividad Económica:** 4631;4722 **Dirección:** AK 80 2 51 SUR - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 0574514894 **Contacto:** CARLOS ARTURO RODRIGUEZ ESPINOSA **E-mail:** gerenciacomercand@hotmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDACION HOGAR INTEGRAL **NIT:** 800048102-2 **Actividad Económica:** 8511 **Dirección:** CR 68 C BIS # 37 A - 54 SUR - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 17105855 **E-mail:** gerencia@fundacionhogarintegral.org

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0206	5.00	94	Producto - Caja de Leche en Polvo Entera Nutralac x 400 Gr x 30 Ud	255,000.00	IVA	0.00	0.00		1,275,000.00
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	1,275,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,275,000.00
TOTAL Base Imponible:	1,275,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,275,000.00
TOTAL en letras: Un Millon Doscientos Setenta Y Cinco Mil Con Cero COP	

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2022-07-27	Transferencia						

Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2

NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE, FACTURA REGISTRADA EN LA BOLSA NACIONAL AGROPECUARIA B.N.A. DECRETO 574 ABRIL 01 DE 2002, CORREAGRO S.A COMISIONISTA DE BOLSA

REGIMEN COMUN - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUTENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU-4631 TARIFA 4.14 x 1000

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, SEGUN ART 774 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. EN ESTA EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS ESCRITOS EN ESTE TITULO VALOR

NOTA DE PAGO: FAVOR CONSIGNAR EN CHEQUE, EFECTIVO O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCOLOMBIA No. 21558504179 A NOMBRE DE COMERCAND S.A.S

BOGOTA D.C. - COLOMBIA. TEL: 4 514 894 - CEL: 310 263 0104

E-MAIL: gerenciacomercand@hotmail.com

CUFE: fa16285190bae0de4cb095487a88901db7d37566c2f05a5d7c72c8a3aa0e6645be46abfb72ee772dc5d974f1974f152a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/

Bogotá D.C., Julio 20 de 2022

Señores:

FUNDACION HOGAR –INTEGRAL

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

Apreciados señores: Yo, **JAVIER ALEXANDER SANCHEZ,** Identificado con Cedula de Ciudadanía Número **80.490.059** Bogotá, D.C., en mi calidad de Contratista, solicito a ustedes muy comedidamente el pago de la suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (3.325.800).** Por concepto de mantenimiento en jardín infantil "CANADA SEDE A"

DESCRIPCION:

1. Suministro e instalación de tablero de doce circuitos para red eléctrica nueva sede A, sector casa prefabricada. (tablero homologado con sus respectivos pines termo magnéticos). **QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (525.800).**
2. Suministro e instalación de 70 metros lineales de tubería MT para red eléctrica nueva sede A, sector casa prefabricada. (incluye tubos, curvas, cajas de aparatos, uniones y fijaciones). Precio por metro lineal **CUARENTA MIL PESOS M/CTE (40.000). SON TOTAL DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (2.800.000)**

NOTA: Soy declarante de renta.

Cordialmente,



JAVIER ALEXANDER SANCHEZ
C.C 80.490.059 de Bogotá.




























Banco AV Villas

ESTADO DE CUENTA

RENTAVILLAS

FUNDACION HOGAR INTEGRAL

PERÍODO	2022/07/01	**A**	2022/07/31
PÁGINA	1		
CUENTA/DEPÓSITO No.	041-10199-9		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	C.C.CIUDAD TUNAL		

TOTALES DEL PERÍODO

MOVIMIENTO RESUMEN

Saldo inicial:	$1,123,453.34
+ Movimiento crédito:	$180,582,881.42
- Movimiento débito:	$96,325,193.72
Saldo final período:	$85,381,141.04

SALDO PROMEDIO Y CUPO SOBREGIRO

Saldo promedio período:	$19,375,828.00
Cupo de sobregiro:	$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

FECHA	DESCRIPCIÓN TRANSACCIÓN	VALOR	SALDO DIARIO
2022/07/15	COMPRA PSE INTERNET	$917,370.00	$206,083.34
2022/07/15	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$3,669.48	$202,413.86
2022/07/26	CRE TRANSF ACH 008999990902 DGCPTN	$177,236,400.00	$177,438,813.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 001031145040 BANCO DE BOGOTA	$3,014,129.00	$174,424,684.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000052276475 BANCO CAJA SOCIAL	$516,500.00	$173,908,184.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000051779165 BANCOLOMBIA	$5,466,609.00	$168,441,575.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 009014185732 BANCO BBVA	$196,069.00	$168,245,506.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 009002137590 BANCOLOMBIA	$3,272,380.00	$164,973,126.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$752,300.00	$164,220,826.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 008001983481 BANCO DE BOGOTA	$433,805.00	$163,787,021.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$1,933,500.00	$161,853,521.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000900585886 BANCOLOMBIA	$499,272.00	$161,354,249.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$3,433,906.00	$157,920,343.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000052276475 BANCO CAJA SOCIAL	$100,000.00	$157,820,343.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 001010135565 BANCO CAJA SOCIAL	$1,007,900.00	$156,812,443.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000052771200 BANCO CAJA SOCIAL	$1,307,900.00	$155,504,543.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000890200474 BANCO DE BOGOTA	$846,000.00	$154,658,543.86
2022/07/26	DEB TRANSF INTERNET 000900187583 BANCOLOMBIA	$3,332,986.00	$151,325,557.86
2022/07/26	COMPRA PSE INTERNET	$61,000.00	$151,264,557.86
2022/07/26	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$429,386.00	$150,835,171.86
2022/07/26	COMISION TRN DESC ACH 00000000	$70,650.00	$150,764,521.86
2022/07/26	COMISION TRN DESC PROVE INTERNOS 00000000	$3,635.00	$150,760,886.86

VIGENCIA 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2022

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL
Liquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO, CUENTA MÓVIL, CUENTA DIGITAL, DEPÓSITO DIGITAL, DEPÓSITO BAJO MONTO
Liquida la Tasa Base del 0,01% E.A. , sobre saldo diario.

PLAN AVAL
Liquida la Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.

RANGO	CERTIVILLAS TasaTrimestral(*)	Tasa Diaria	TASA E.A
$0 a $500,000	-	0,01%	0,01%
$500,001 a $1,000,000	-	0,15%	0,15%
$1,000,001 a $10,000,000	0,90%	0,20%	1,10%
$10,000,001 a $20,000,000	1,55%	0,25%	1,80%
$20,000,001 a $50,000,000	1,80%	0,30%	2,10%
$50,000,001 a $100,000,000	1,90%	0,35%	2,25%
Mayor a $100,000,000	2,00%	0,40%	2,40%

(*) La tasa de interes trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. La tasa diaria se liquida sobre saldo diario y se abonan diariamente.

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

Revisor Fiscal: KPMG S.A.S. PBX: (571) 618 81 00, Calle 90 No. 19 C 74, A.A. No.9122 de Bogotá D.C. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero, puede ingresar a http://www.sernarojasasociados.com/ Opción 1 Página principal/Envíe su queja Opción 2 Panel Defensoría/Envíe su reclamación o enviar comunicación escrita a Patricia Amelia Rojas Amézquita o Carlos Mario Serna Jaramillo, a la Calle 64 N 4 88 en Bogotá D.C. Horario de atención presencial Lunes a viernes de 8 00 a m a 1 30 p m y de 2 30 p m a 5 30 p m Teléfono 601 4898285 Horario de atención telefónica Lunes a viernes de 8 00 a m a 5 30 p m Buzón 24 horas del día Correo electrónico defensoria@sernarojasasociados.com 1)Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita 2)Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución 3)Actuar como conciliador entre los consumidores y el Banco Para presentar su reclamación no se exige ninguna formalidad, basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, describiendo los hechos y los derechos que considere vulnerados así como la identificación y demás datos que le permitan a la Defensoría contactarlo

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

MOVIMIENTO DIARIO

FECHA	MOVIMIENTO DIARIO	VALOR	SALDO
2022/07/26	NOTA DEBITO I.V.A.	$14,100.00	$150,746,786.86
2022/07/26	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$106,768.11	$150,640,018.75
2022/07/27	CRED DEV ACH CAUSAL TRX NO EXITOSA	$3,332,986.00	$153,973,004.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 000890300208 BANCOLOMBIA	$295,200.00	$153,677,804.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 000080440840 BANCOLOMBIA	$780,550.00	$152,897,254.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 000079995506 BANCO CAJA SOCIAL	$1,619,000.00	$151,278,254.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 009011808345 BANCO CAJA SOCIAL	$236,495.00	$151,041,759.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 000079995506 BANCO CAJA SOCIAL	$2,056,820.00	$148,984,939.75
2022/07/27	DEB TRANSF INTERNET 009003191108 BANCOLOMBIA	$1,275,000.00	$147,709,939.75
2022/07/27	COMPRA PSE INTERNET	$973,200.00	$146,736,739.75
2022/07/27	COMPRA PSE INTERNET	$73,000.00	$146,663,739.75
2022/07/27	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$56,746,417.00	$89,917,322.75
2022/07/27	COMISION TRN DESC ACH 00000000	$28,260.00	$89,889,062.75
2022/07/27	COMISION TRN DESC PROVE INTERNOS 00000000	$7,270.00	$89,881,792.75
2022/07/27	NOTA DEBITO I.V.A.	$6,745.00	$89,875,047.75
2022/07/27	DEVOLUCION GMF ACH	$13,331.94	$89,888,379.69
2022/07/27	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$256,391.83	$89,631,987.86
2022/07/28	DEB TRANSF INTERNET 000900187583 BANCOLOMBIA	$3,332,986.00	$86,299,001.86
2022/07/28	COMISION TRN DESC ACH 00000000	$4,710.00	$86,294,291.86
2022/07/28	NOTA DEBITO I.V.A.	$894.00	$86,293,397.86
2022/07/28	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$13,354.36	$86,280,043.50
2022/07/29	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$889,880.00	$85,390,163.50
2022/07/31	RENDIM FINANC - INTERESES	$163.48	$85,390,326.98
2022/07/31	COMISION TRN DESC ACH 00000000	$4,710.00	$85,385,616.98
2022/07/31	NOTA DEBITO I.V.A.	$894.00	$85,384,722.98
2022/07/31	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$3,581.94	$85,381,141.04

NARWHAL IT SAS
NIT 901.494.448-3
Calle 68H S. No 46A 45
Tel: 3165119481
Bogotá - Colombia
albert.marin@narwhalit.com
http://narwhalit.com
RES.DIAN No. Número Autorización 18764031695813 aprobado en 20220726 prefijo NW0 desde el número 136 al 1000 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. NW0-136

Fecha y Hora Factura
Generación: 26/07/2022, 17:17
Expedición: 26/07/2022, 17:17

Nombre del Cliente FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL	**Nit ó C.C.** 800.048.102-2	**Fecha de Vencimiento** 2022-07-29
Razón Social FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL	**Dirección** Carrera 68 C Bis No 37 A 54 Sur	**Teléfono** (031) 7105855
Correo contador@fundacionhogarintegral.org	**Vendedor** Albert Marin	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SOPORTE TÉCNICO Y CONSULTORÍA SOBRE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA BAJO CONTRATO.	1.00	500,000.00

Total items: 1

OBSERVACIONES:
Consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia No. 154 0000 2033
Valor en Letras:
Quinientos mil pesos m/cte

Total Bruto	420,168.07
IVA19%	79,831.93
Total a Pagar	**500,000.00**

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-07-29 por $ 500,000.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.102-2
C.C. Ó NIT.:

CUFE: 5b4e28bb58b0689a5ae0811d3f96d79707045426a63cbcb9845afc63cc874d6c41c9aede0078d761eed04964ce6f3526

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: Pagina: 00001
DOCUMENTO :202207 MN 000276 NOMINA ADMON JUL 2022 FECHA(S): 20220701 AL 20220731
FORMA PAGO:
CCOSTO : CONTRAPARTIDA Fech.Ingreso: 2015/02/26 C.O: 001 BOGOTA CARGO : SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL Y T

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
52276475	GONZALEZ CAMARGO YANED		001	SUELDO	240.00	3260,000.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			130,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS CO			130,400.00
			573	PRESTAMO ORDINARIO			250,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			19,000.00
CEDULA DE CIUDADAN:	52,276,475 NETO:	$2730,200.00		T O T A L --->	240.00	3260,000.00	529,800.00

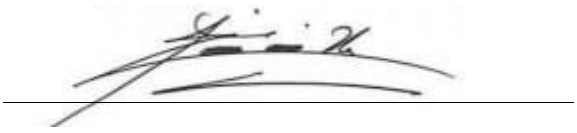
CTA : 24051269283

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE DIFERENTES PAGOS

Yo **Olga Lucía Rivera Urrea** en calidad de Representante Legal de la **Fundación Hogar Integral** con Nit **800.048.102-2** manifestó que la Entidad Administradora de Servicios "EAS" se encuentra al día con los pagos a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y obligaciones tribunales de acuerdo con la normatividad vigente aplicable a la fecha.

La presente se expide en Bogotá, D.C en julio 31 de 2022.

Cordialmente,



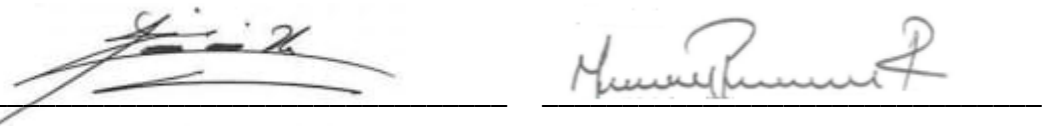
Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Nosotras; **Olga Lucía Rivera Urrea** en calidad de Representante Legal y **Mónica Patricia Moreno Rodríguez** en mi calidad de Revisora Fiscal de la **Fundación Hogar Integral** con Nit **800.048.102-2** manifestamos que la Entidad Administradora de Servicios "EAS" se encuentra al día con pagos a los proveedores hasta la fecha.

La presente se expide en Bogotá, D.C en julio 31 2022.

Cordialmente,



Olga Lucía Rivera Urrea
C.C N° 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C N° 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T
Celular**: 3158382002**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIONHOGAR INTEGRAL
NIT.: 800.048.102-2

CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La FUNDACION HOGAR INTEGRAL, con NIT No. 800.048.102-2 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacionalde Aprendizaje SENA-. Pagado a través del operador APORTES EN LINEA, con corte periodo del 01 al 31 del mes de julio 2022 mediante el No. de planilla 60648222 pagada el día 29/07/2022.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional" certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social .

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C, a los DOS (2) días del mes de agosto de 2022.

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogotá
Revisora Fiscal TP 72045-T