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	CIUDAD BOLIVAR	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		Municipios donde se presta el servicio		
N° del contrato	11004822022	$316,575,391	Plazo de ejecución	Desde:	7/1/2022
Servicio contratado	CDI INSTITUCIONAL	210		Hasta:	10/31/2022

2. PRESUPUESTO

Periodo		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos								
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso							**0%**
	Monto del desembolso	$86,891,070	$148,638,840		$74,838,120			**$310,368,030**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso							**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes	$1,551,840	$1,551,840	$1,551,840	$1,551,841			**$6,207,361**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$310,368,030	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$6,207,361	2%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$316,575,391	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO	19	21	21	19			TOTAL DIAS ATENDIDOS
							80

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESITADOS DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA									
2.2.1. Costos Fijos														
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	1.1	$14,315		$0	$2,863,000	$2,863,000	$2,863,000	$2,863,000				**$11,452,000**
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	10.5	$106,318		$0	$21,164,850	$21,164,850	$21,164,850	$21,164,850				**$84,659,400**
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI												**$0**
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI												**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1.1	$10,079		$0	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485				**$8,465,940**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1.1	$10,079		$0	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485				**$8,465,940**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	4.2	$33,819		$0	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792				**$26,887,168**
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	4.2	$33,819		$0	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792				**$26,887,168**
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	3.0	$22,546		$0	$5,686,716	$5,686,716	$5,686,716	$5,686,716				**$22,746,864**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	1.1	$8,455		$0	$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448				**$6,721,792**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)				$0								**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$3,385		$0	$1,010,850	$710,850	$1,010,850	$710,850				**$3,443,400**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1,456		$0	$305,760	$3,384,140.00	$305,760.00	$305,760.00				**$4,301,420**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$811		$0	$170,310	$170,310.00	$170,310.00	$170,310.00				**$681,240**
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$2,055		$0	$1,037,678	$10,431,550.00	$431,550.00	$431,550.00				**$12,332,328**
SUBTOTAL						**$0**	**$51,596,166**	**$63,768,418**	**$50,990,038**	**$50,690,038**	**$0**	**$0**	**$0**	**$217,044,660**
1.2.2. Costos Variables														
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	210	$9,663	$9,663	$0	$2,029,230	$2,029,230	$2,029,230	$2,029,230				**$8,116,920**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	210	$3,177	$3,177	$0	$667,170	$667,170	$667,170	$667,170				**$2,668,680**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	210	$11,845	$11,845	$0	$2,487,450	$2,487,450	$2,487,450	$2,487,450				**$9,949,800**
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	210	$80,600	$80,600	$0	$16,730,070	$18,861,570	$19,240,830	$17,755,500				**$72,587,970**
SUBTOTAL						**$0**	**$21,913,920**	**$24,045,420**	**$24,424,680**	**$22,939,350**	**$0**	**$0**	**$0**	**$93,323,370**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$73,510,086**	**$87,813,838**	**$75,414,718**	**$73,629,388**	**$0**	**$0**	**$0**	**$310,368,030**
AHORROS POR PERIODO														**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO														**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$73,510,086**	**$87,813,838**	**$75,414,718**	**$73,629,388**	**$0**	**$0**	**$0**	**$310,368,030**
													DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

a del Representante l

¡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

1. Información General						
Regional	BOGOTA		Centro Zonal	CIUDAD BOLIVAR		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		Municipios donde se presta el servicio			
N° del contrato	11004822022	$316,575,391	Plazo de ejecución		Desde:	7/1/2022
Servicio contratado	CDI INSTITUCIONAL	210			Hasta:	10/31/2022

valor racion por mes	$83,860	$85,540	$87,260	$89,000	$90,780	$92,600	

0

#REF!

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	CIUDAD BOLIVAR			
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		Municipios donde se presta el servicio				
N° del contrato	11004822022	$442,714,392	Plazo de ejecución		Desde:	6/1/2022	
Servicio contratado		210			Hasta:	12/31/2022	

2. PRESUPUESTO

Periodo		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos								
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso							**0%**
	Monto del desembolso	$86,891,070	$148,638,840		$147,103,712		$51,342,690	**$433,976,312**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso							**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes	$1,551,840	$1,551,840	$1,551,840	$1,551,841	$1,503,865	$1,026,854	**$8,738,080**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$433,976,312	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$8,738,080	2%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$442,714,392	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO	19	21	21	19	21	10	TOTAL DIAS ATENDIDOS
							111

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA									
2.2.1. Costos Fijos														
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	1	$14,315	$7,158		$2,863,000	$2,863,000	$2,863,000	$2,863,000	$2,863,000	$1,431,500	$1,431,500	**$17,178,000**
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	11	$106,318	$53,159		$21,164,850	$21,164,850	$21,164,850	$21,164,850	$21,164,850	$10,582,425		**$116,406,675**
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0									**$0**
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI			$0									**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$10,079	$5,040		$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$1,058,243		**$11,640,668**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0									**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$10,079	$5,040		$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$2,116,485	$1,058,243		**$11,640,668**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0									**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	4	$33,819	$16,910		$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$3,360,896	$721,600	**$37,691,456**
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	4	$33,819	$16,910		$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$6,721,792	$3,360,896	$1,000,084	**$37,969,940**
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	3	$22,546	$11,273		$5,686,716	$5,686,716	$5,686,716	$5,686,716	$5,686,716	$2,843,358		**$31,276,938**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	1	$8,455	$4,228		$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448	$1,680,448		**$10,082,688**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)			$0									**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$3,385	$3,385		$1,010,850	$710,850	$1,010,850	$710,850	$1,010,850	$710,850	$819,750	**$5,984,850**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1,456	$1,456		$305,760	$3,384,140	$305,760	$305,760	$1,214,492	$305,760		**$5,821,672**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$811	$406		$170,310	$170,310	$170,310	$170,310	$170,310	$170,310		**$1,021,860**
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$2,055	$1,028	$0	$1,037,678	$10,431,550	$431,550	$431,550	$431,550	$431,550		**$13,195,428**
SUBTOTAL						**$0**	**$51,596,166**	**$63,768,418**	**$50,990,038**	**$50,690,038**	**$51,898,770**	**$26,994,478**	**$3,972,934**	**$299,910,842**
1.2.2. Costos Variables														
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	210	$ 9,663	$ 9,663	$0	$2,029,230	$2,029,230	$2,029,230	$2,029,230	$2,029,230	$1,014,615		**$11,160,765**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	210	$ 3,177	$ 3,177	$0	$667,170	$667,170	$667,170	$667,170	$667,170	$333,585		**$3,669,435**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	210	$ 11,845	$ 11,845	$0	$2,487,450	$2,487,450	$2,487,450	$2,487,450	$2,487,450	$840,000		**$13,277,250**
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI				$0								**$0**
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	210	$ 80,600	$ 80,600	$0	$18,491,130	$18,861,570	$19,240,830	$19,624,500	$20,016,990	$9,723,000		**$105,958,020**
SUBTOTAL						**$0**	**$23,674,980**	**$24,045,420**	**$24,424,680**	**$24,808,350**	**$25,200,840**	**$11,911,200**	**$0**	**$134,065,470**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$75,271,146**	**$87,813,838**	**$75,414,718**	**$75,498,388**	**$77,099,610**	**$38,905,678**	**$3,972,934**	**$433,976,312**
AHORROS POR PERIODO														**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO														**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$75,271,146**	**$87,813,838**	**$75,414,718**	**$75,498,388**	**$77,099,610**	**$38,905,678**	**$3,972,934**	**$433,976,312**
											DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**$0**

OBSERVACIONES

1. Información General					
Regional	BOGOTA	Centro Zonal	CIUDAD BOLIVAR		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Municipios donde se presta el servicio			
N° del contrato	11004822022	$442,714,392	Plazo de ejecución	Desde:	6/1/2022
Servicio contratado		210		Hasta:	12/31/2022

Firma Contador y/o tesorero

rma del Representante Le

¡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	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR												
SERVICIO:		CDI INSTITUCIONAL			No. CONTRATO:	11004822022	VALOR ACTUAL:	$ 442,714,392.00	PERIODO A REPORTAR:		Dec-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	$1,431,500	$1,431,500		$2,863,000	$2,863,000		$0			$543,474
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$10,582,425		$10,582,425	$21,164,850		-$10,582,425			$3,606,703
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$1,058,243		$1,058,243	$2,116,485		-$1,058,243			$543,474
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$1,058,243		$1,058,243	$2,116,485		-$1,058,243			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0	$0		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	$721,600	$3,360,896		$4,082,496	$6,721,792		-$2,639,296			$1,009,972
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	$1,000,084	$3,360,896		$4,360,980	$6,721,792		-$2,360,812			$1,585,622
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$2,843,358		$2,843,358	$5,686,716		-$2,843,358			$1,340,650
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$1,680,448		$1,680,448	$1,680,448		$0			$336,657
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)	$0	$0		$0			$0			
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	$819,750	$710,850		$1,530,600	$1,394,003		$136,597			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$305,760		$305,760	$305,007		$753			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$170,310		$170,310	$170,310		$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$431,550		$431,550	$431,550		$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			$3,972,934	$26,994,478	$0	$30,967,412	$51,372,438	$0	-$20,405,026	$0	$0	$8,966,551
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$1,014,615		$1,014,615	$1,014,599		$16			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$333,585		$333,585	$334,643		-$1,058			
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD		$0	$840,000		$840,000	$842,000		-$2,000			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0			$0			
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	$0	$9,723,000		$9,723,000	$9,723,396		-$396			
TOTAL COSTOS VARIABLES			$0	$11,911,200	$0	$11,911,200	$11,914,638	$0	-$3,438	$0	$0	$0
TOTALES			$3,972,934	$38,905,678	$0	$42,878,612	$63,287,076	$0	-$20,408,464	$0	$0	$8,966,551

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

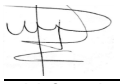
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	5/12/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General									
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	IDACION HOGAR INTEGF		No. DEL CONVENIO O CONTRATO		11004822022	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO		$	442,714,392

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES									
DESCRIPCION	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO					$235,529,910		$147,103,712		$51,342,690
VALOR OTROS INGRESOS				$84.89			$332	$746.46	$311
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0	$0	$0	$85	$122,286,184	$28,821,336	$111,284,183	$36,022,978
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$85**	**$235,529,995**	**$122,286,184**	**$175,925,380**	**$111,284,929**	**$87,365,979**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF					$113,243,811	$93,464,848	$64,641,197	$75,261,951	$86,456,386
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$72,957,152	$25,890,479		$3,112,161	$1,959,896	
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO									
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL									
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS									
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$85**	**$122,286,184**	**$28,821,336**	**$111,284,183**	**$36,022,978**	**$909,593**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$6,209.48	$122,292,409	$28,827,561	$111,290,408	$36,028,457	$915,070
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$6,125**	**$6,225**	**$6,225**	**$6,225**	**$5,479**	**$5,477**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$11,300,367	$12,150,426	$12,150,426	$12,150,426	$12,150,426	$8,966,551
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$11,300,367**	**$23,450,792**	**$35,601,218**	**$47,751,644**	**$59,902,070**	**$68,868,621**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS								TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$84.89	75.31	$679.62	$331.77	$746.46	310.61	**$1,918**
VALOR CONSIGNADO				$148,638,840		$147,103,712		$51,342,690	**$347,085,242**
FECHA DE LA CONSIGNACION				31/08/2022				14/12/2022	
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION									
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS									
								DIFERENCIA	**-$347,083,324**

OBSERVACIONES



ıa del Contador o tesorero de la emp

¡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

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
SG-SST	SG-SST	$6,238,080		$1,051,840	$1,051,840	$1,051,840	$1,051,840	$1,003,865	$1,026,854	$6,238,080	$0
INGENIERO SISTEMAS	MANTENIMIENTO EQUIPOS	$1,500,000		$250,000	$250,000	$250,000	$250,000	$500,000		$1,500,000	$0
CAPACITACION	CUALIFICACION	$1,000,000		$250,000	$250,000	$250,000	$250,000			$1,000,000	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
										$0	$0
TOTAL APORTE		$ 8,738,080.00		$ 1,551,840.25	$ 1,551,840.25	$ 1,551,840.25	$ 1,551,840.25	$ 1,503,865.00	$ 1,026,854.00	$ 8,738,080.00	$ -



¡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	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	NIT: 800048102-2		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AV VILLAS	OFICINA: CIUDAD		
TIPO DE CUENTA:	RENTAVILLAS - AHORROS		PERIODO	Dec-22
NUMERO DE CUENTA:	041-10108-0			

DESCRIPCION	VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$915,070	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$915,070
DIFERENCIA A CONCILIAR		$0
DETALLE DE LA CONCILIACION		MOVIMIENTOS
4 X MIL		$344,447.00
GASTOS FINANCIEROS		
PAGOS MES NOVIEMBRE		$1,959,896
NOMINA		$69,760,917.00
RETENCION DICIEMBRE		$260,773.00
SERVICIOS PUBLICOS		$1,394,003.00
MANTENIMIENTO		$431,550.00
GASTOS OPERATIVOS		$305,007.00
POLIZA ESTUDIANTIL		$85,155.00
PAPELERIA		$1,014,599.00
ASEO		$334,643.00
DOTACION DE BIOSEGURIDAD		$842,000.00
RACION SERVIDA		$9,723,396.00
VALOR CONCILIADO		$86,456,386
BALANCE DE LA CONCILIACION		$86,456,386

* 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 CAUSACION		VALOR A PAGAR
TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO		LIQUIDACIONES 15 DICIEMBRE	$ 32,214,707		$ 32,214,707							$ 32,214,707
			LIQUIDACIONES 30 DICIEMBRE	$ 22,363,166		$ 22,363,166							$ 22,363,166
			CC ASISTENTE	$ 554,205		$ 554,205							
			PLANILLA	$ 7,194,100		$ 7,194,100							$ 7,194,100
		CUENTA COBRO N	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	$ 1,058,295		$ 1,058,295							$ 1,058,295
			TOTAL	**$ 63,384,473**	$ -	**$ 63,384,473**	$ 25,376,008	-$ 38,008,465					**$ 62,830,268**
RAESTRUCT	SERVICIOS PUBLICOS	709866	ETB			$ -							$ -
		61139337	GAS VANTI	$ 190,050		$ 190,050						GC8005	$ 190,050
		BC1-18937592	HV MULTIPLAY	$ 75,000		$ 77,000						GC7972	$ 77,000
		2027824-7	ENEL CODENSA	$ 177,880		$ 177,880							$ 177,880
		10763992	ACUEDUCTO	$ 173,000		$ 173,000							$ 173,000
		10674512	ACUEDUCTO	$ 776,073		$ 776,073							$ 776,073
			TOTAL			**$ 1,394,003**	$ 1,530,600	$ 136,597		$ -			**$ 1,394,003**
	MANTENIMIENTO	CUENTA COBRO	EDGAR YERAR RINCON	$ 431,550		$ 431,550			SERVICIOS 4%	17,262	DE-132		$ 414,288
			TOTAL			**$ 431,550**	$ 431,550	$ -					**$ 414,288**
	GASTOS OPERATIVOS	E-406	AULAS PAPELERIA	$ 256,309	$ 48,698	$ 305,007						GC8099	$ 305,007
			TOTAL			**$ 305,007**	$ 305,760	$ 753					**$ 305,007**
	POLIZA ESTUDIANTIL	3368-1000004348	SEGUROS DEL ESTADO	$ 85,155		$ 85,155							$ 85,155
			TOTAL			**$ 85,155**	$ -	-$ 85,155					**$ 85,155**
DOTACION	PAPELERIA	E-402	AULAS PAPELERIA	$ 852,605	$ 161,994	$ 1,014,599			RETENCION 2,5	21,315	GC8140		$ 993,284
			TOTAL			**$ 1,014,599**	$ 1,014,615	$ 16					**$ 993,284**
	ASEO	FVST102221	VENTAS INSTITUCIONALES SAS	$ 281,213	$ 53,430	$ 334,643					CC8252		$ 334,643
			TOTAL			**$ 334,643**	$ 333,585	-$ 1					**$ 334,643**
	DOTACION BIOSEGURIDAD	E-410	AULAS PAPELERIA	$ 719,403	$ 106,097	$ 825,500			RETENCION 2,5	17,985	GC8160		$ 807,515
		E-414	AULAS PAPELERIA	$ 13,866	$ 2,634	$ 16,500			RETENCION 2,5	347	GC8178		$ 16,153
			TOTAL			**$ 842,000**	$ 840,000	-$ 2,000					**$ 823,668**
ALIMENTOS	RACION SERVIDA	FE03-61796	EL BODEGON DE COTA SAS	$ 295,460		$ 295,460			RETENCION 2,5	7,387	CC8453		$ 288,073
		FE03-61795	EL BODEGON DE COTA SAS	$ 147,730		$ 147,730			RETENCION 2,5	3,693	CC8454		$ 144,037
		FE03-61960	EL BODEGON DE COTA SAS	$ 268,600		$ 268,600			RETENCION 2,5	6,715	CC8492		$ 261,885
		FEV165	LACTEOS EL PORTILLO LTDA	$ 340,335	$ 64,664	$ 404,999			RETENCION 2,5	8,508	CC8457		$ 396,491
		2538	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 689,500		$ 689,500			RETENCION 3,5	24,133	CC8456		$ 665,367
		2567	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 711,800		$ 711,800			RETENCION 3,5	24,913	CC8481		$ 686,887
		2557	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 908,600		$ 908,600			RETENCION 3,5	31,801	CC8482		$ 876,799
		2569	CAMPOS ARIA LILIANA	$ 96,000		$ 96,000			RETENCION 3,5	3,360	CC8494		$ 92,640
		LR3-984984	LA RECETA SOLUCIONES GASTRONOMICAS	$ 1,181,590		$ 1,181,590					CC8451		$ 1,181,590
		LG11262	COMERCIALIZADORA LA GRANJA SAS	$ 877,982		$ 877,982			RETENCION 2,5	21,950	CC8458		$ 856,032
		LG11259	COMERCIALIZADORA LA GRANJA SAS	$ 513,035		$ 513,035			RETENCION 2,5	12,826	CC8459		$ 500,209
		LG11285	COMERCIALIZADORA LA GRANJA SAS	$ 866,360		$ 866,360			RETENCION 2,5	21,659	CC8496		$ 844,701
		LG11287	COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER	$ 988,960		$ 988,960			RETENCION 2,5	24,724	CC8495		$ 964,236
		FSBO69821	INCUBADORA SANTANDER SA	$ 236,250		$ 236,250					CC8452		$ 236,250
		FSBO70174	INCUBADORA SANTANDER SA	$ 315,000		$ 315,000					CC8479		$ 315,000
		JAM93231	ARROCERA LA ESMERALDA SAS	$ 115,920		$ 115,920					CC8478		$ 115,920
		FE564	FREDY BUSTOS	$ 384,000	$ 14,510	$ 398,510			RETENCION 2,5	9,600	CC8455		$ 388,910
		FE568	FREDY BUSTOS	$ 103,800	$ 3,800	$ 107,600			RETENCION 2,5	2,595	CC8480		$ 105,005
		CFE3027	COMERCAND SAS	$ 255,000		$ 255,000					CC8493		$ 255,000
			PANADERIA	$ 344,500		$ 344,500					CC8383		$ 344,500
			TOTAL	$ 9,640,422	$ 82,974	$ 9,723,396	$ 9,723,000	-$ 396					$ 9,723,396
			TOTAL DETALLE			**$ 77,429,671**							**$ 76,818,557**
	RESUMEN GENERAL		**TOTAL PRESUPUESTO**			**$ 39,555,118**	$ 39,555,118						
			INEJECUCIONES			**-$ 37,874,553**		-$ 37,958,651					

RETENCION EN LA **260,773**

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

RUBRO	*VALOR*	
SERVICIOS	$	1,317,416
Retencion noviembre	$	260,773
PENDIENTES POR PAGAR	**$**	**1,578,189**

Bogotá, diciembre 28 2022

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
NIT: 800.048.108-2

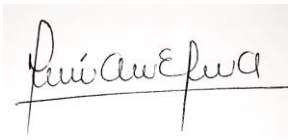
DEBE A:

PAOLA ANDREA ELIZALDE
CC 53082163
CALLE 68 A SUR 78 78 BOSA SAN PABLO
Teléfono: 3124922202

Por concepto de servicios administrativos en el Jardín CDI ESTERCITA del día 16 al 30 de diciembre de 2022

Por valor De QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS M /CTE ($554.205.oo)

Abonar a la Cuenta de **Ahorros** No. 24070191848 de Banco de Caja social.





PAOLA ANDREA ELIZALDE ARERP
CC 53082163
Calle 68 a sur 78 78
Teléfono: 3124922202

De acuerdo con lo estipulado en el artículo 4 del decreto reglamentario 380/96 de la ley 223/95 sobre la compra de bienes y servicios a personas naturales y a personas pertenecientes al Régimen Simplificado declaro bajo la gravedad de juramento que no estoy obligado a facturar Art. 3 del decreto reglamentario 3050/95 y Art. 771-2 Estatuto Tributaria.

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	ALVAREZ DORANY	Identificación:	41953467
Cargo	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	✓	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11	✓	Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre Dorany Alvarez
Nit 800.048.102-2	Identificación 41953467
	Fecha 19-12-22

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3102 ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 1

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

DOCUMENTO: LC-000668

Empleado : 41953467 ALVAREZ DORANY NDC: 01 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220715 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220715
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO Cargo : SERVICIOS GENERALES

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Total Basico :	4,766,666.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados: 8.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Base diaria(2) :	37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	12.5833333

Vlr. Bruto: $ 468,592.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 468,592.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 468,592.00
Valor a Pagar Intereses : $ 23,586.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 492,178.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Total Basico :	4,966,666.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados: 0.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Base diaria(2) :	37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	12.5833333

Valor Prima : $ 468,592.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	:	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	:	2022/12/15	No Laborados: 0.00	Dias por Pagar :	6.2916660
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/15	Total Dias : 151.00	Base diaria(1) :	33,333.33
	Hasta	2022/12/15	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	6.2916660

Valor Vacaciones : $ 209,722.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,170,492.00

Aprobado

Dorany Alvarez 41953467

Recibi Conforme C.C. # 41,953,467

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00001
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/15 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : SERVICIOS GENERALES

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
41953467	ALVAREZ DORANY		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		468,592.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		23,586.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		468,592.00	
			033	VACACIONES		209,722.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (AFP			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (CAPITA			20,000.00
				T O T A L --->	120.00	1729,078.00	40,000.00

CEDULA DE CIUDADAN: 41,953,467 NETO: $1689,078.00 ✓
CTA : 3

Dorany Alvarez
41953467

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que ALVAREZ DORANY, identificada con cédula de ciudadanía número 41.953.467 de Armenia, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-023 desde el 15/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de SERVICIOS GENERALES, ejecutando las siguientes funciones:

- Recibir y almacenar las materias primas e insumos cumpliendo con los parámetros establecidos en el instructivo respectivo. Velar por la conservación y el buen uso de las materias primas y los alimentos. Realizar el inventario de materias primas e insumos.
- Mantener en perfecto orden y aseo los cuartos de fríos y las áreas de almacenamiento de acuerdo al Plan Básico de Saneamiento. Aplicar las BPM en todas las áreas de proceso y los procedimientos establecidos.
- Realizar el cargue y descargue de los alimentos preparados y /o comprados, materias primas e insumos.
- Informar oportunamente los incidentes y/o accidentes que se puedan presentar.
- Recibir y entregar la correspondencia encomendada cumpliendo con los parámetros de confidencialidad. Cumplir con la ruta asignada diligenciando los formatos correspondientes.
- Recibir, cargar y descargar las donaciones brindadas a la Fundación.
- Brindar apoyo al Conductor y al Equipo de Cocina Industrial.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifican contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-023	**15 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Servicios Generales**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Dorany Alvarez.

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: ALVAREZ DORANY

Identificación: 41953467

Cargo al que aspira: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Dorany Alvarez.
Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que ALVAREZ DORANY, identificada con cédula de ciudadanía número 41.953.467 de Armenia, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-023 desde el 15/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de SERVICIOS GENERALES, ejecutando las siguientes funciones:

- Recibir y almacenar las materias primas e insumos cumpliendo con los parámetros establecidos en el instructivo respectivo. Velar por la conservación y el buen uso de las materias primas y los alimentos. Realizar el inventario de materias primas e insumos.
- Mantener en perfecto orden y aseo los cuartos de fríos y las áreas de almacenamiento de acuerdo al Plan Básico de Saneamiento. Aplicar las BPM en todas las áreas de proceso y los procedimientos establecidos.
- Realizar el cargue y descargue de los alimentos preparados y /o comprados, materias primas e insumos.
- Informar oportunamente los incidentes y/o accidentes que se puedan presentar.
- Recibir y entregar la correspondencia encomendada cumpliendo con los parámetros de confidencialidad. Cumplir con la ruta asignada diligenciando los formatos correspondientes.
- Recibir, cargar y descargar las donaciones brindadas a la Fundación.
- Brindar apoyo al Conductor y al Equipo de Cocina Industrial.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifican contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-023	**15 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Servicios Generales**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Dorany Alvarez
41953467

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
	Doraly Alvarez	15-07-2022	15-12-2022

Cargo	Unidad de Servicio
Servicios Generales	

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Doraly Alvarez	Nombre:
Firma: Doraly Alvarez	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA	Identificación:	1023887578
Cargo	AUXILIAR PEDAGOGICA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Heidi Johanna Ambito Vargas
Nit 800.048.102-2	Identificación 1023887578 Bta
	Fecha 19/12/2022

Empleado : 1023887578 AMBITO VARGAS HEIDI JOH NDC: 02 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00 Total Basico :	5,300,001.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	1.00 Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00 Base diaria(2) :	37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00 Dias a liquidar:	13.4166667

Vlr. Bruto: $ 499,624.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 499,624.00

Valor a Pagar Cesantias	: $	499,624.00
Valor a Pagar Intereses	: $	26,813.00
Valor Cesantias/Intereses	: $	526,437.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00 Total Basico :	5,333,334.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00 Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00 Base diaria(2) :	37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00 Dias a liquidar:	13.4166666

Valor Prima : $ 499,624.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar :	6.7083330
Periodo Cancelado: Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(1) :	33,333.33
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	6.7083330

Valor Vacaciones : $ 223,611.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,249,672.00

Aprobado

Heidi Johanna Ambito Vargas 1023887578 Bta

Recibi Conforme C.C. # 1,023,887,578

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00002
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1023887578	AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		499,624.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		26,813.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		499,624.00	
			033	VACACIONES		223,611.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS SA			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,023,887,578 NETO:		$1747,258.00		T O T A L --->	120.00	1808,258.00	61,000.00

CTA : 059729736

Heidi Ambito Vargas
1023887578 Bta

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA, identificada con cédula de ciudadanía número 1023887578 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-004 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-004	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Auxiliar Pedagógica**
69	**08 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Auxiliar Pedagógica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Heidi Ambito Vargas
1023887578 Bta

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA

Identificación: 1023887578

Cargo al que aspira: AUXILIAR PEDAGOGICA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

_____

_____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas
- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

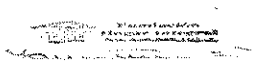
- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Heidi Ambito Vargas

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA, identificada con cédula de ciudadanía número 1023887578 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-004 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-004	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Auxiliar Pedagógica**
69	**08 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Auxiliar Pedagógica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Heidi Ambito Vargas
1023887578 Btá

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Esterci ta
COLABORADOR(A) Heidi Johana Ambito Vargas
IDENTIFICACIÓN 1023887578
CARGO Auxiliar pedagógica

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios			
	Seguimiento al Dilo: Escala y Informes valoración al Dilo -Actas de Socialización			
	Fichas de caracterización			
	Planillas RAM			
	Planeador de actividades(Mensuales)			
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula			
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula			
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Heidi Ambito Vargas
Firma coordinadora:

	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Encuesta de Retiro		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19/12/2022	Heidi Johanna Ambito vargas	05/07/2022	15/12/2022

Cargo	Unidad de Servicio
Auxiliar Pedagógica	CDI Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Heidi Ambito vargas	Nombre:
Firma: Heidi Ambito vargas.	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.hogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	**ARIAS CASTAÑO SANDRA MILENA**	Identificación:	1024475488
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre: Sandra Milena Arias castaño
Nit 800.048.102-2	Identificación 1024475488 Fecha 19 DIC 2022

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3102 ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 3

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

DOCUMENTO: LC-000668

Empleado : 1024475488 ARIAS CASTANO SANDRA MI NDC: 12 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico : 6,506,666.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	1.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(2) : 44,572.39
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.4166667

Vlr. Bruto: $ 598,013.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 598,013.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 598,013.00
Valor a Pagar Intereses : $ 32,093.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 630,106.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico : 6,547,333.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(2) : 44,572.39
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.4166666

Valor Prima : $ 598,013.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar :	6.7083330
Periodo Cancelado: Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(1) :	40,666.66
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	6.7083330

Valor Vacaciones : $ 272,806.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,500,925.00

Aprobado

Sandra Milena Arias

Recibi Conforme C.C. # 1,024,475,488

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00003
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12	FECHA(S): 20221201 AL 20221231	
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA	CARGO : PERFIL 1	

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1024475488	ARIAS CASTANO SANDRA MILENA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (SALUD			24,400.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,024,475,488 NETO:		$2099,711.00 ✓		T O T A L ---	120.00	2169,511.00	69,800.00

CTA : 055855204

Sandra Milena Arias

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: **ARIAS CASTAÑO SANDRA MILENA** Identificación: 1024475488
Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

_____

_____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas
- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

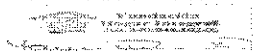
- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál?

_____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Sandra Milena Arias

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **ARIAS CASTAÑO SANDRA MILENA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1024475488 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-005 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-005	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Agente Educativa**
06	**01 Febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Agente Educativa**
22919065	**8 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Agente Educativa**
22437632	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Agente Educativo**
22448098	**28 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Agente Educativo**
22166086	**24 enero 2018**	**30 noviembre 2018**	**Docente Titular**
22074900	**19 enero 2017**	**15 diciembre 2017**	**Docente Titular**
21688800	**26 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Docente Técnica**
03900355	**02 febrero 2015**	**17 diciembre 2015**	**Docente Técnica**
2085682	**07 enero 2014**	**15 diciembre 2014**	**Docente Técnica**
20714161	**22 enero 2013**	**20 diciembre 2013**	**Docente Técnica**
20150685	**23 enero 2012**	**18 diciembre 2012**	**Docente Técnica**
19608686	**23 enero de 2011**	**13 diciembre 2011**	**Docente Técnica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Sandra Milena Arias

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **ARIAS CASTAÑO SANDRA MILENA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1024475488 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-005 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-005	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Agente Educativa**
06	**01 Febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Agente Educativa**
22919065	**8 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Agente Educativa**
22437632	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Agente Educativo**
22448098	**28 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Agente Educativo**
22166086	**24 enero 2018**	**30 noviembre 2018**	**Docente Titular**
22074900	**19 enero 2017**	**15 diciembre 2017**	**Docente Titular**
21688800	**26 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Docente Técnica**
03900355	**02 febrero 2015**	**17 diciembre 2015**	**Docente Técnica**
2085682	**07 enero 2014**	**15 diciembre 2014**	**Docente Técnica**
20714161	**22 enero 2013**	**20 diciembre 2013**	**Docente Técnica**
20150685	**23 enero 2012**	**18 diciembre 2012**	**Docente Técnica**
19608686	**23 enero de 2011**	**13 diciembre 2011**	**Docente Técnica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Sandra Arias
1024475488

www.fundacionbogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C. Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Sandra Milena Arias Castaño
IDENTIFICACIÓN 1024475488
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)	✓		
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Sandra Milena Arias

Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19-Dic.	Sandra Milena Arias	5-07-22	15-12-2022

Cargo Agente Educativa	Unidad de Servicio Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Ninguna

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Sandra Milena Arias	Nombre:
Firma: Sandra Arias.	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	**BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO**	Identificación:	52284106
Cargo	MANIPULADOR DE ALIMENTOS		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
Nit 800.048.102-2	Nombre Blanca Lucero Beltran Moreno
	Identificación 52284106
	Fecha 19-12-2022

Empleado : 52284106 BELTRAN MORENO BLANCA L NDC: 09 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO Cargo : MANIPULADOR DE ALIME

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE) : Desde	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico :	5,266,667.00
Hasta	: 2022/12/15	No Laborados:	3.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado: Desde	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(2) :	37,239.06
Hasta	: 2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	13.4166667

Vlr. Bruto: $ 499,624.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 499,624.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 499,624.00
Valor a Pagar Intereses : $ 26,813.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 526,437.00

[P R I M A]

Acumulados (PR) : Desde	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico :	5,300,000.00
Hasta	: 2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado: Desde	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(2) :	37,239.06
Hasta	: 2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	13.4166666

Valor Prima : $ 499,624.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	: 2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar :	6.7083330
Periodo Cancelado: Desde	: 2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(1) :	33,333.33
Hasta	: 2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	6.7083330

Valor Vacaciones : $ 223,611.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,249,672.00

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 52,284,106

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00004
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : MANIPULADOR DE ALIMENTOS

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
52284106	BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		499,624.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		26,813.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		499,624.00	
			033	VACACIONES		223,611.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS FA			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			12,000.00
CEDULA DE CIUDADAN:	52,284,106 NETO:	$1756,258.00		T O T A L --->	120.00	1808,258.00	52,000.00

CTA : 055863935



www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO**, identificada con cédula de ciudadanía número 52284106 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-018 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de MANIPULADOR DE ALIMENTOS, ejecutando las siguientes funciones:

- Recibir y almacenar las materias primas e insumos cumpliendo con los parámetros establecidos en el instructivo respectivo. Velar por la conservación y el buen uso de las materias primas y los alimentos. Realizar el inventario de materias primas e insumos.
- Mantener en perfecto orden y aseo los cuartos de fríos y las áreas de almacenamiento de acuerdo al Plan Básico de Saneamiento. Aplicar las BPM en todas las áreas de proceso y los procedimientos establecidos.
- Realizar el cargue y descargue de los alimentos preparados y /o comprados, materias primas e insumos.
- Informar oportunamente los incidentes y/o accidentes que se puedan presentar.
- Recibir y entregar la correspondencia encomendada cumpliendo con los parámetros de confidencialidad. Cumplir con la ruta asignada diligenciando los formatos correspondientes.
- Recibir, cargar y descargar las donaciones brindadas a la Fundación.
- Brindar apoyo al Conductor y al Equipo de Cocina Industrial.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-018	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Manipulador de Alimentos**
014	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Servicios generales**
22820435	**04 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Servicios generales**
22462578	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Servicios generales**
22533975	**01 octubre 2019**	**06 diciembre 2019**	**Servicios generales**
22533975	**16 enero 2019**	**30 septiembre 2019**	**Servicios generales**
22519372	**1 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Servicios generales**
22195140	**24 enero 2018**	**31 octubre 2018**	**Servicios generales**
22166146	**24 mayo 2017**	**15 diciembre 2017**	**Servicios generales**
21688854	**27 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Servicios generales**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Eliza de Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: **BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO** Identificación: 52284106

Cargo al que aspira: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa **Trabajador**

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO**, identificada con cédula de ciudadanía número 52284106 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-018 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de MANIPULADOR DE ALIMENTOS, ejecutando las siguientes funciones:

- Recibir y almacenar las materias primas e insumos cumpliendo con los parámetros establecidos en el instructivo respectivo. Velar por la conservación y el buen uso de las materias primas y los alimentos. Realizar el inventario de materias primas e insumos.
- Mantener en perfecto orden y aseo los cuartos de fríos y las áreas de almacenamiento de acuerdo al Plan Básico de Saneamiento. Aplicar las BPM en todas las áreas de proceso y los procedimientos establecidos.
- Realizar el cargue y descargue de los alimentos preparados y /o comprados, materias primas e insumos.
- Informar oportunamente los incidentes y/o accidentes que se puedan presentar.
- Recibir y entregar la correspondencia encomendada cumpliendo con los parámetros de confidencialidad. Cumplir con la ruta asignada diligenciando los formatos correspondientes.
- Recibir, cargar y descargar las donaciones brindadas a la Fundación.
- Brindar apoyo al Conductor y al Equipo de Cocina Industrial.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-018	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Manipulador de Alimentos**
014	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Servicios generales**
22820435	**04 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Servicios generales**
22462578	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Servicios generales**
22533975	**01 octubre 2019**	**06 diciembre 2019**	**Servicios generales**
22533975	**16 enero 2019**	**30 septiembre 2019**	**Servicios generales**
22519372	**1 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Servicios generales**
22195140	**24 enero 2018**	**31 octubre 2018**	**Servicios generales**
22166146	**24 mayo 2017**	**15 diciembre 2017**	**Servicios generales**
21688854	**27 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Servicios generales**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19-12-2022	Blanca Lucero Beltrán Moreno	5-Julio-22.	15.12.2022

Cargo	Unidad de Servicio
Logística.	Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	✓	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación de Contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Blanca Lucero De Beltrán Moreno	Nombre:
Firma:	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA	Identificación:	1087106084
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6		Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12		Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	KAREN CAICEDO Firma
	Nombre KAREN YOLINA CAICEDO C.
Nit 800.048.102-2	Identificación 1087106084
	Fecha 19- DICIEMBRE- 2022

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3102 ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 5

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

DOCUMENTO: LC-000668

Empleado : 1087106084 CAICEDO CASTILLO KAREN NDC: 08 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/07/05	Total Dias	161.00	Total Basico : 6,506,666.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	1.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias	161.00	Base diaria(2) : 44,572.39
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.4166667

Vlr. Bruto: $ 598,013.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 598,013.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 598,013.00
Valor a Pagar Intereses : $ 32,093.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 630,106.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/05	Total Dias	161.00	Total Basico : 6,547,333.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias	161.00	Base diaria(2) : 44,572.39
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.4166666

Valor Prima : $ 598,013.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	:	2022/07/05	Total Dias	161.00	Dias Pagados : 0.0000
Fecha de Liquidacion	:	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar : 6.7083330
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias	161.00	Base diaria(1) : 40,666.66
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 6.7083330

Valor Vacaciones : $ 272,806.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,500,925.00

Aprobado

KAREN CAICEDO

Recibi Conforme C.C. # 1,087,106,084

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00005
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1087106084	CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PROT			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS FA			24,400.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			27,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,087,106,084 NETO:		$2093,711.00 ✓		T O T A L ---	120.00	2169,511.00	75,800.00

CTA : 055854926

KAREN CAICEDO

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.087.106.084 de Tumaco - Nariño, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-009 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-009	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Agente Educativa**
03	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Agente Educativa**
22820430	**8 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Agente Educativa**
22437910	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Agente Educativa**
22533255	**28 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Agente Educativa**
22517780	**01 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Docente titular**
22188572	**24 enero 2018**	**31 octubre 2018**	**Docente Titular**
22147332	**23 mayo 2017**	**15 diciembre 2017**	**Docente Titular**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

KAREN CAICEDO
C.C. 1087106084

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA

Identificación: 1087106084

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál?

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál?

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál?

Observaciones/Comentarios:

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

KAREN CAICEDO
Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.087.106.084 de Tumaco - Nariño, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-009 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-009	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Agente Educativa**
03	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Agente Educativa**
22820430	**8 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Agente Educativa**
22437910	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Agente Educativa**
22533255	**28 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Agente Educativa**
22517780	**01 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Docente titular**
22188572	**24 enero 2018**	**31 octubre 2018**	**Docente Titular**
22147332	**23 mayo 2017**	**15 diciembre 2017**	**Docente Titular**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

KAREN CAICEDO

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI estercita
COLABORADOR(A) Karen Yolina Caicedo Castillo
IDENTIFICACIÓN 1087106084
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme			
	Sudadera			
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 dias del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: KAREN CAICEDO
Firma coordinadora:

	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
14-01-2022	KAREN YOLINA CAICEDO C.	5-JULIO-2022	15-DIC-2022

Cargo	Unidad de Servicio
AGENTE EDUCATIVA	CDI ESTERCITA

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

TERMINACIÓN DE CONTRATO

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: KAREN YOLINA CAICEDO C.	Nombre:
Firma: KAREN CAICEDO	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE	Identificación:	1014294428
Cargo	AUXILIAR PEDAGOGICA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11	✓	Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre: Jimena Castro
Nit 800.048.102-2	Identificación 1014294428
	Fecha 19 diciembre 2022

Empleado : 1014294428 CASTRO MENDEZ JIMENA JU NDC: 01 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20210308 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220101
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/01/01	Total Dias :	345.00	Total Basico : 6,333,334.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	157.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/01/01	Total Dias :	345.00	Base diaria(2) : 37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 28.7500000

Vlr. Bruto: $ 1,070,623.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 1,070,623.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 1,070,623.00
Valor a Pagar Intereses : $ 123,122.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 1,193,745.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/01	Total Dias :	165.00	Total Basico : 5,566,672.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/01	Total Dias :	165.00	Base diaria(2) : 37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.7500000

Valor Prima : $ 512,037.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	:	2021/03/08	Total Dias :	638.00	Dias Pagados : 15.0000
Fecha de Liquidacion	:	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar : 11.5833330
Periodo Cancelado:	Desde	2022/03/08	Total Dias :	278.00	Base diaria(1) : 33,333.33
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 11.5833330

Valor Vacaciones : $ 386,111.00

TOTAL GENERAL.....: $ 2,091,893.00



Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,014,294,428

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00006
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12	FECHA(S): 20221201 AL 20221231	
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2021/03/08 C.O: 001 BOGOTA	CARGO : PERFIL 1	

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1014294428	CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		1070,623.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		123,122.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		512,037.00	
			033	VACACIONES		386,111.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS CO			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,014,294,428 NETO:		$2589,479.00		T O T A L --->	120.00	2650,479.00	61,000.00

CTA : 4428

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE, identificada con cédula de ciudadanía número 1014294428 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-002 desde el 24/01/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-002	**24 enero 2022**	**15 diciembre 2022**	**Auxiliar Pedagógica**
22820440	**8 marzo 2021**	**31 diciembre 2021**	**Auxiliar Pedagógica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

1014294428

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE Identificación: 1014294428
Cargo al que aspira: AUXILIAR PEDAGOGICA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas
- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa **Trabajador**

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE, identificada con cédula de ciudadanía número 1014294428 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-002 desde el 24/01/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-002	**24 enero 2022**	**15 diciembre 2022**	**Auxiliar Pedagógica**
22820440	**8 marzo 2021**	**31 diciembre 2021**	**Auxiliar Pedagógica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

1014294428

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19 Diciembre	Jimena Castro	24 enero	15 Diciembre

Cargo	Unidad de Servicio
Auxiliar Pedagógica	COL- Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Jimena Castro	Nombre:
Firma:	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET	Identificación:	1024552321
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6		Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11	✓	Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
Nit 800.048.102-2	Nombre Leidy Briget celis camacho
	Identificación · 1024552321
	Fecha 19 Dic 2022

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00007
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12	FECHA(S): 20221201 AL 20221231	
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/09/07 C.O: 001 BOGOTA	CARGO : PERFIL 1	

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1024552321	CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		367,722.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		12,135.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		367,722.00	
			033	VACACIONES		167,750.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (NUEVA			24,400.00
				T O T A L --->	120.00	1583,915.00	48,800.00

CEDULA DE CIUDADAN: 1,024,552,321 NETO: $1535,115.00
CTA : 088740795

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                              SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                  |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.   7 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                      |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1024552321    CELIS CAMACHO LEIDY BRI NDC: 01 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220907       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220907
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO          Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Total Basico    :    4,026,000.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :            0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Base diaria(2) :       44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        8.2500000

Vlr. Bruto: $    367,722.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    367,722.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       367,722.00
Valor a Pagar Intereses   : $        12,135.00
                            -----------------
Valor Cesantias/Intereses : $       379,857.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Total Basico    :    4,026,000.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :            0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Base diaria(2) :       44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        8.2500000

Valor Prima               : $       367,722.00
====================================[ V A C A C I O N E S ]====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Dias Pagados   :            0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :        4.1250000

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/07 Total Dias  :    99.00 Base diaria(1) :       40,666.66
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        4.1250000

Valor Vacaciones          : $       167,750.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $       915,329.00


-----------------------------------------      -----------------------------------------
            Aprobado                           Recibi Conforme C.C. #   1,024,552,321
```

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET, identificada con cédula de ciudadanía número 1024552321 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-024 desde el 07/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-024	7 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET

Identificación: 1024552321

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET, identificada con cédula de ciudadanía número 1024552321 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-024 desde el 07/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-024	7 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Leidy Briget Celis Camacho
IDENTIFICACIÓN 1024552321
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)	✓		
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador:

Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
14-12-2022	Leidy Brget Celis Camacho	7-09-2022	15-12-2022

Cargo	Unidad de Servicio
Agente Educativa	Esferita.

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	✓	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Por la terminacion de contrato, no hay otro motivo para dejar de trabajar en tal excelente fundacion

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Ningun factor, me encantaria seguir trabajando en la fundacion

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Hasta el momento ninguna. Fue agradable crecer en todas las areas mediante esta unidad de servicio.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Leidy Brget celis camacho	Nombre:
Firma:	Firma:

Encuesta de Retiro

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	**CHALA MARTIN MARTHA ISABEL**	Identificación:	52096239
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Martha I chala M
Nit 800.048.102-2	Identificación 52096239
	Fecha Dic 19 / 2022

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **CHALA MARTIN MARTHA ISABEL**, identificada con cédula de ciudadanía número 52096239 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-026 desde el 16/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-026	16 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

MARTHA I CHALA
52 096 239 Bta

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: **CHALA MARTIN MARTHA ISABEL** Identificación: 52096239

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

MARTHA I CHALA

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre:** YANED GONZALEZ CAMARGO	**Nombre:** OLGA LUCIA RIVERA
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo:** Directora
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00008
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/09/16 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
52096239	CHALA MARTIN MARTHA ISABEL		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		334,293.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		10,029.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		334,293.00	
			033	VACACIONES		152,500.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (AFP			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS FA			24,400.00
				T O T A L --->	120.00	1499,701.00	48,800.00

CEDULA DE CIUDADAN: 52,096,239 NETO: $1450,901.00
CTA : 587744686

MARTHA I CHALA
52096239

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                          SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                      |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.   8 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                      |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 52096239      CHALA MARTIN MARTHA ISA NDC: 01 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220916       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220916
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO          Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Total Basico    :    3,660,000.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :            0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Base diaria(2) :       44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        7.5000000

Vlr. Bruto: $    334,293.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    334,293.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       334,293.00
Valor a Pagar Intereses   : $        10,029.00
                            -----------------
Valor Cesantias/Intereses : $       344,322.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Total Basico    :    3,660,000.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :            0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Base diaria(2) :       44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        7.5000000

Valor Prima               : $       334,293.00
====================================[ V A C A C I O N E S ]====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Dias Pagados   :            0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :        3.7500000

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/09/16 Total Dias  :    90.00 Base diaria(1) :       40,666.66
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        3.7500000

Valor Vacaciones          : $       152,500.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $       831,115.00
```

Aprobado

M/ARTHA I CHALA 52096239

Recibi Conforme C.C. # 52,096,239

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Martha Isabel Chala Martin
IDENTIFICACIÓN 52096239
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	FIRMA PAZ Y SALVO
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: MARTHA I CHALA M
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
Dic 19/2022	Martha Isabel Chala M	Sep 16 2022	Dic 15/2022

Cargo	Unidad de Servicio
Agente Educativa	Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	x	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Martha Isabel Chala M	Nombre:
Firma: Martha I Chala M	Firma:

Encuesta de Retiro

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	**CHALA MARTIN MARTHA ISABEL**	Identificación:	52096239
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
Nit 800.048.102-2	Nombre Martha I chala M Identificación 52096239 Fecha Dic 19 / 2022

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	CHAVES ARIAS LAURA CAMILA	Identificación:	1013680123
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	–	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11	✓	Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre Laura Camila Chaves A.
Nit 800.048.102-2	Identificación 1013680123
	Fecha 19-Diciembre-2022

```
+-----------------------------------------------------------------------------------------------+
|                                SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                    |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.    9 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                          |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                          |
+-----------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1013680123    CHAVES ARIAS LAURA CAMI NDC: 02 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO          Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,506,666.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:       13.4166667

Vlr. Bruto: $    598,013.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    598,013.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       598,013.00
Valor a Pagar Intereses   : $        32,093.00
                            ------------------
Valor Cesantias/Intereses : $       630,106.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,547,333.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:       13.4166666

Valor Prima               : $       598,013.00
=====================================[ V A C A C I O N E S ]=====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :            0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :        6.7083330

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        40,666.66
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        6.7083330

Valor Vacaciones          : $       272,806.00
===============================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $     1,500,925.00
```

Aprobado

Laura Camila Chaves

Recibi Conforme C.C. # 1,013,680,123

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00009
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1013680123	CHAVES ARIAS LAURA CAMILA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PROT			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS SA			24,400.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,013,680,123 NETO:		$2120,711.00		T O T A L --->	120.00	2169,511.00	48,800.00

CTA : 059759345

Laura Camila Chaves
1013680123

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CHAVES ARIAS LAURA CAMILA, identificada con cédula de ciudadanía número 1013680123 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-013 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-013	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
78	10 mazo 2022	30 junio 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

1013680123

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CHAVES ARIAS LAURA CAMILA

Identificación: 1013680123

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Laura Camila Chaves Arias

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CHAVES ARIAS LAURA CAMILA, identificada con cédula de ciudadanía número 1013680123 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-013 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-013	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
78	10 mazo 2022	30 junio 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Laura Camila Chaves
1013680123

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre del 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Laura Camila Chaves Arias
IDENTIFICACIÓN 1013680123
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Laura Camila Chaves
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Martha Isabel Chala Martin
IDENTIFICACIÓN 52096239
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Martha I Chala M
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que **CHALA MARTIN MARTHA ISABEL**, identificada con cédula de ciudadanía número 52096239 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-026 desde el 16/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-026	16 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

MARTHA I CHALA Y
52096239 Bta

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MARIA	Identificación:	52467959
Cargo	AUXILIAR PEDAGOGICA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	N/A	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11	✓	Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Solicito a la F.H.I, en caso de tenerme en cuenta para el 2023. realizar mi traslado al CDI. San Francisco. Gracias!

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
Nit 800.048.102-2	Nombre Angela Maria Cubillos R.
	Identificación 52.467.959.
	Fecha 19-12-22.

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3102 ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 10

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

DOCUMENTO: LC-000668

Empleado : 52467959 CUBILLOS RODRIGUEZ ANGE NDC: 08 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico : 5,300,001.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	1.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	160.00	Base diaria(2) : 37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.3333333

Vlr. Bruto: $ 496,521.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 496,521.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 496,521.00
Valor a Pagar Intereses : $ 26,647.00
Valor Cesantias/Intereses : $ 523,168.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Total Basico : 5,333,334.00
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	160.00	Base diaria(2) : 37,239.06
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar: 13.3333333

Valor Prima : $ 496,521.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso		2022/07/05	Total Dias :	161.00	Dias Pagados : 0.0000
Fecha de Liquidacion		2022/12/15	No Laborados:	1.00	Dias por Pagar : 6.6666660
Periodo Cancelado:	Desde	2022/07/05	Total Dias :	161.00	Base diaria(1) : 33,333.33
	Hasta	2022/12/15	No Laborados:	1.00	Dias a liquidar: 6.6666660

Valor Vacaciones : $ 222,222.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,241,911.00

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 52,467,959

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00010
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
52467959	CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MAR		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		496,521.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		26,647.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		496,521.00	
			033	VACACIONES		222,222.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (SALUD			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			18,000.00
CEDULA DE CIUDADAN:	52,467,959 NETO:	$1742,497.00		T O T A L --->	120.00	1800,497.00	58,000.00

CTA : 055852193

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MARIA, identificada con cédula de ciudadanía número 52467959 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-001 desde el 05/07/2022 hasta 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-001	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Auxiliar Pedagógica
10	01 febrero 2022	30 de junio 2022	Auxiliar Pedagógica
22820439	08 marzo 2021	17 diciembre 2021	Auxiliar Pedagógica
22437905	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Auxiliar Pedagógica
22533274	08 enero 2019	06 diciembre 2019	Auxiliar Pedagógica
22447507	01 noviembre 2018	30 noviembre 2018	Auxiliar Pedagógica
22195137	24 enero 2018	31 octubre 2018	Auxiliar Pedagógica

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MARIA

Identificación: 52467959

Cargo al que aspira: AUXILIAR PEDAGOGICA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MARIA, identificada con cédula de ciudadanía número 52467959 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-001 desde el 05/07/2022 hasta 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de AUXILIAR PEDAGOGICA, ejecutando las siguientes funciones:

- Acompañar la Implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias.
- Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad, presentación personal al grupo de los niños y niñas bajo su cargo.
- Contribuir en la elaboración del material de apoyo para las actividades pedagógicas y ambientación de espacios.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Realizar el seguimiento de ausentismo de los beneficiarios y notificar al titular y a la coordinación el motivo de la ausencia al programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-001	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Auxiliar Pedagógica
10	01 febrero 2022	30 de junio 2022	Auxiliar Pedagógica
22820439	08 marzo 2021	17 diciembre 2021	Auxiliar Pedagógica
22437905	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Auxiliar Pedagógica
22533274	08 enero 2019	06 diciembre 2019	Auxiliar Pedagógica
22447507	01 noviembre 2018	30 noviembre 2018	Auxiliar Pedagógica
22195137	24 enero 2018	31 octubre 2018	Auxiliar Pedagógica

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Angela Maria Cubillos Rodriguez
IDENTIFICACIÓN 52467959
CARGO Auxiliar Pedagógica

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios			
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización			
	Fichas de caracterización			
	Planillas RAM			
	Planeador de actividades(Mensuales)			
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula			
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula			
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)	✓		
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos			
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador:
Firma coordinadora:

	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL Encuesta de Retiro		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
	Angela Maria Cubillos R.	5. Julio -22.	15-dic-22.

Cargo Aux. Pedagógica. | Unidad de Servicio Estercita.

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	✓	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.
Mi Vocación de servicio y amor por los niños.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.
Terminación de Contrato.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.
Realizar el cambio en los mesas del comedor, ya que se generán accidentes.

Angela Cubillos R.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Angela Cubillos R.	Nombre:
Firma:	Firma:

Encuesta de Retiro

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA	Identificación:	1024489201
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	N/A	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Leidy Viviana Florez Mayorga
Nit 800.048.102-2	Identificación 1024489201
	Fecha 19 diciembre del 2022

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                              SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                  |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.  11 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                      |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1024489201    FLOREZ MAYORGA LEIDY VI NDC: 08 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRATO          Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,425,333.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     3.00 Total Variable :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166667

 Vlr. Bruto: $    598,013.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    598,013.00

 Valor a Pagar Cesantias   : $       598,013.00
 Valor a Pagar Intereses   : $        32,093.00
                             ------------------
 Valor Cesantias/Intereses : $       630,106.00
 ========================================[ P R I M A ]========================================

 Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,466,000.00
                    Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable :             0.00
 Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                    Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166666

 Valor Prima               : $       598,013.00
 ====================================[ V A C A C I O N E S ]====================================

 Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :             0.0000
 Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :         6.7083330

 Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        40,666.66
                    Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:         6.7083330

 Valor Vacaciones          : $       272,806.00
 ===========================================================================================
 TOTAL GENERAL.............: $     1,500,925.00


 ----------------------------------------      Leidy Florez
                                               ----------------------------------------
              Aprobado                         Recibi Conforme C.C. #   1,024,489,201
```

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00011
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1024489201	FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PROT			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS SA			24,400.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			18,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,024,489,201 NETO:		$2102,711.00 ✓		T O T A L ---	120.00	2169,511.00	66,800.00

CTA : 055853233

Leidy Florez
1024489201

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA, identificada con cédula de ciudadanía número 1024489201 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-010 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-010	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
04	01 Febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919063	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa
22437911	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Agente Educativa
22533358	28 enero 2019	06 diciembre 2019	Agente Educativa
22188611	24 enero 2018	30 noviembre 2018	Docente Titular

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Leidy Florez
1024489201

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA

Identificación: 1024489201

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Leidy Florez

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA, identificada con cédula de ciudadanía número 1024489201 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-010 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-010	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
04	01 Febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919063	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa
22437911	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Agente Educativa
22533358	28 enero 2019	06 diciembre 2019	Agente Educativa
22188611	24 enero 2018	30 noviembre 2018	Docente Titular

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Leidy Florez
1024489201

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Leidy Viviana Florez Mayorga
IDENTIFICACIÓN 1024489201
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)	✓		
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Leidy Florez
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19/12/2022	Leidy Viviana Florez Mayorga	01/02/2022	15/12/22

Cargo	Unidad de Servicio
Agente educativa	Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminacion de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Leidy Viviana Florez Mayorga	Nombre:
Firma: Leidy Florez	Firma:

www.fundacionhogarintegral.org	**ÁREA LABORAL**	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

No da facultad

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	FRANCO RUGE MILENI	Identificación:	1024473885
Cargo	MANIPULADOR DE ALIMENTOS		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12		Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	MILENI FRANCO RUGE Firma Nombre MILENI FRANCO RUGE
Nit 800.048.102-2	Identificación 1024 473 885 Bta
	Fecha 19 · DIC · 22

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                                SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.  12 |
| EMPRESA  : FH       FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                     |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1024473885    FRANCO RUGE MILENI      NDC: 09 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220705       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal      Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA          Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO            Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     5,333,334.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        37,239.06
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166667

Vlr. Bruto: $    499,624.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    499,624.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       499,624.00
Valor a Pagar Intereses   : $        26,813.00
                            ------------------
Valor Cesantias/Intereses : $       526,437.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     5,366,667.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        37,239.06
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166666

Valor Prima               : $       499,624.00
====================================[ V A C A C I O N E S ]====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :            0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :         6.7083330

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        33,333.33
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:         6.7083330

Valor Vacaciones          : $       223,611.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $     1,249,672.00


----------------------------------------      ----------------------------------------
            Aprobado                          Recibi Conforme C.C. #   1,024,473,885
```

MILENI FRANCO RUGE

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00012
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1024473885	FRANCO RUGE MILENI		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		499,624.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		26,813.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		499,624.00	
			033	VACACIONES		223,611.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (SALUD			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,024,473,885 NETO:		$1747,258.00		T O T A L --->	120.00	1808,258.00	61,000.00

CTA : 055850460

MILENI FRANCO RUGE
1024 473 885 Bta'

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que FRANCO RUGE MILENI, identificada con cédula de ciudadanía número 1024473885 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-017 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de MANIPULADORA DE ALIMENTOS, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar los alimentos en las áreas destinadas para ello, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificación de fechas de vencimiento
- Asegurar las condiciones de higiene del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos.
- Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura BPM.
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
- Responder por la seguridad de los equipos, adaptando mecanismos de protección, buen uso, control de pérdidas y deterioro de los mismos.
- Brindar el reporte oportuno de los alimentos sobrantes y diligenciamiento del kardex.
- Cumplir con los procedimientos y seguridad del plan de saneamiento básico.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-017	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Manipuladora de Alimentos**
12	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Manipuladora de Alimentos**
22937755	**08 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Manipuladora de Alimentos**
22462583	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Manipuladora de Alimentos**
22533237	**22 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Manipuladora de Alimentos**
22447790	**01 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Manipuladora de Alimentos**
22075123	**19 enero 2017**	**31 octubre 2018**	**Manipuladora de Alimentos**
21688892	**26 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Manipuladora de Alimentos**
21533606	**01 febrero 2015**	**17 diciembre 2015**	**Manipuladora de Alimentos**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

Mileni Franco Ruge
1024473885 Bta

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: FRANCO RUGE MILENI

Identificación: 1024473885

Cargo al que aspira: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Milemi Franco Ruge

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que FRANCO RUGE MILENI, identificada con cédula de ciudadanía número 1024473885 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-017 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de MANIPULADORA DE ALIMENTOS, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar los alimentos en las áreas destinadas para ello, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificación de fechas de vencimiento
- Asegurar las condiciones de higiene del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos.
- Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura BPM.
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
- Responder por la seguridad de los equipos, adaptando mecanismos de protección, buen uso, control de pérdidas y deterioro de los mismos.
- Brindar el reporte oportuno de los alimentos sobrantes y diligenciamiento del kardex.
- Cumplir con los procedimientos y seguridad del plan de saneamiento básico.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-017	**5 julio 2022**	**15 diciembre 2022**	**Manipuladora de Alimentos**
12	**01 febrero 2022**	**30 junio 2022**	**Manipuladora de Alimentos**
22937755	**08 marzo 2021**	**17 diciembre 2021**	**Manipuladora de Alimentos**
22462583	**18 febrero 2020**	**31 diciembre 2020**	**Manipuladora de Alimentos**
22533237	**22 enero 2019**	**06 diciembre 2019**	**Manipuladora de Alimentos**
22447790	**01 noviembre 2018**	**30 noviembre 2018**	**Manipuladora de Alimentos**
22075123	**19 enero 2017**	**31 octubre 2018**	**Manipuladora de Alimentos**
21688892	**26 enero 2016**	**15 diciembre 2016**	**Manipuladora de Alimentos**
21533606	**01 febrero 2015**	**17 diciembre 2015**	**Manipuladora de Alimentos**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

MILENI FRANCO RUGE
1024473885 Bta

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
	MILENI FRANCO RUGE		
		5 JULIO 22	15. DIC. 22

Cargo	Unidad de Servicio
MANIPULADORA DE ALIMENTOS	ESTRELLITA

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

CULMINACIÓN DEL CONTRATO

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: MILENI FRANCO RUGE	Nombre:
Firma: MILENI FRANCO RUGE	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL	Identificación:	35508000
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre María Isabel Gomez Ruiz
Nit 800.048.102-2	Identificación 35'508.000
	Fecha Diciembre 19 2022.

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                              SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                  |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.  13 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                      |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado     : 35508000     GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL NDC: 12 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705      Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215      Clase contrato   : Normal      Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto       : 100302    001 CDI ESTERCITA  BOGOTA          Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION CONTRTO            Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,506,666.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166667

Vlr. Bruto: $    598,013.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    598,013.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       598,013.00
Valor a Pagar Intereses   : $        32,093.00
                            ------------------
Valor Cesantias/Intereses : $       630,106.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,547,333.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166666

Valor Prima               : $       598,013.00
====================================[ V A C A C I O N E S ]====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :            0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :         6.7083330

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        40,666.66
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:         6.7083330

Valor Vacaciones          : $       272,806.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $     1,500,925.00
```

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 35,508,000

35'508.000.

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00013
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
35508000	GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS CO			24,400.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			18,000.00
CEDULA DE CIUDADAN:	35,508,000 NETO:	$2102,711.00 ✓		T O T A L ---	120.00	2169,511.00	66,800.00

CTA : 055855428

María Isabel Gómez Ruiz
· 35'508.000.

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL, identificada con cédula de ciudadanía número 35508000 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-011 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-011	5julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
05	01 Febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919064	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa
22437627	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Agente Educativa
22533259	28 enero 2019	06 diciembre 2019	Agente Educativa
22517776	01 noviembre 2018	30 noviembre 2018	Docente Titular

María Isabel Gómez Ruiz
C.C. 35'508.000

22188562	**24 enero 2018**	**31 octubre 2018**	**Docente Titular**
22075101	**19 enero 2017**	**15 diciembre 2017**	**Docente Técnica**
21688907	**26 enero 21016**	**15 diciembre 2016**	**Auxiliar Pedagógica**
21189135	**02 febrero 2015**	**17 diciembre 2015**	**Auxiliar Pedagógica**
20999853	**17 enero 2014**	**15 diciembre 2014**	**Auxiliar Pedagógica**
20714141	**22 enero 2013**	**20 diciembre 2013**	**Auxiliar Pedagógica**
20330527	**03 julio 2012**	**11 diciembre 2012**	**Auxiliar Pedagógica**
20093054	**23 enero 2012**	**29 junio 2012**	**Auxiliar Pedagógica**
19577061	**31 enero 2011**	**13 diciembre 2011**	**Auxiliar Pedagógica**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL

Identificación: 35508000

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL, identificada con cédula de ciudadanía número 35508000 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-011 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-011	5julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
05	01 Febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919064	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa
22437627	18 febrero 2020	31 diciembre 2020	Agente Educativa
22533259	28 enero 2019	06 diciembre 2019	Agente Educativa
22517776	01 noviembre 2018	30 noviembre 2018	Docente Titular

María Isabel Gómez Ruiz
C.C. 35'508.000

22188562	24 enero 2018	31 octubre 2018	Docente Titular
22075101	19 enero 2017	15 diciembre 2017	Docente Técnica
21688907	26 enero 21016	15 diciembre 2016	Auxiliar Pedagógica
21189135	02 febrero 2015	17 diciembre 2015	Auxiliar Pedagógica
20999853	17 enero 2014	15 diciembre 2014	Auxiliar Pedagógica
20714141	22 enero 2013	20 diciembre 2013	Auxiliar Pedagógica
20330527	03 julio 2012	11 diciembre 2012	Auxiliar Pedagógica
20093054	23 enero 2012	29 junio 2012	Auxiliar Pedagógica
19577061	31 enero 2011	13 diciembre 2011	Auxiliar Pedagógica

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Maria Isabel Gomez Ruiz
IDENTIFICACIÓN 35508000
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: María Isabel Gomez R.
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19 Dic 2022	Maria Isabel Gómez Ruiz	Febrero 2022	15 Dic 2022

Cargo	Unidad de Servicio

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.
Terminación de contrato.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: María Isabel Gomez Ruiz	Nombre:
Firma: María Isabel Gómez Ruiz	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	MARIN CORREDOR ANGY PAOLA	Identificación:	1031160098
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con **X**

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	–	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre Angy Paola Marin
Nit 800.048.102-2	Identificación 1031.160.098.
	Fecha 19- DIC - 2022

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                                SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                |
| URNM3102       ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **      PAG.  14 |
| EMPRESA  : FH       FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                     |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1031160098    MARIN CORREDOR ANGY PAO NDC: 02 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO           Cargo : PERFIL 1
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,343,999.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     4.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   160.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.3333333

Vlr. Bruto: $    594,299.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    594,299.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       594,299.00
Valor a Pagar Intereses   : $        31,894.00
                            ------------------
Valor Cesantias/Intereses : $       626,193.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

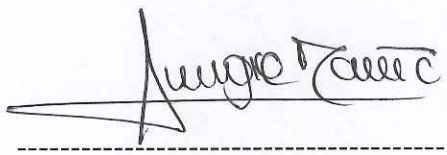
Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     6,384,666.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Total Variable  :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   160.00 Base diaria(2) :        44,572.39
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.3333333

Valor Prima               : $       594,299.00
=====================================[ V A C A C I O N E S ]=====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :             0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Dias por Pagar :         6.6666660

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        40,666.66
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     1.00 Dias a liquidar:         6.6666660

Valor Vacaciones          : $       271,111.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $     1,491,603.00



----------------------------------------      ----------------------------------------
            Aprobado                          Recibi Conforme C.C. #   1,031,160,098
```

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00014
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1031160098	MARIN CORREDOR ANGY PAOLA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		594,299.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		31,894.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		594,299.00	
			033	VACACIONES		271,111.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS FA			24,400.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,031,160,098 NETO:		$2111,389.00		T O T A L --->	120.00	2160,189.00	48,800.00

CTA : 087978149

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MARIN CORREDOR ANGY PAOLA, identificada con cédula de ciudadanía número 1031160098 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-014 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-014	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
80	10 mazo 2022	30 junio 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: MARIN CORREDOR ANGY PAOLA

Identificación: 1031160098

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas
- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MARIN CORREDOR ANGY PAOLA, identificada con cédula de ciudadanía número 1031160098 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-014 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-014	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
80	10 mazo 2022	30 junio 2022	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Angy Paola Marin Corredor
IDENTIFICACIÓN 1031160098
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	OBSERVACIÓN	FIRMA PAZ Y SALVO
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme			
	Sudadera			
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Angy Marin

Firma coordinadora: Jennifer

	FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19-Dic-22	Angy Paola Marín Caredo	5-Julio-22	15-Dic-22

Cargo	Unidad de Servicio
Agente educativa	CDI. Ejercito

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.
Terminación de Contrato.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.
Ninguna

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Angy Paola Marín	Nombre:
Firma:	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	MORENO ARISTIZABAL ANA YULEIDY	Identificación:	1012345952
Cargo	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Ana Yuleidy Moreno Aristizabal
Nit 800.048.102-2	Identificación 1012345952
	Fecha 14/12/2022

```
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
|                                SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA                                |
| URNM3102      ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES **     PAG.  15 |
| EMPRESA  : FH      FUNDACION HOGAR INTEGRAL                C.O.: 001                      |
| DOCUMENTO: LC-000668                                                                      |
+-------------------------------------------------------------------------------------------+
Empleado      : 1012345952    MORENO ARISTIZABAL ANA  NDC: 02 Sueldo Basico Diario : $ 33,333.33
Fecha Ingreso : 20220705       Fecha liquidacion: 20221215    Fecha ult. Aumento :    20220705
Contrato hasta: 20221215       Clase contrato   : Normal     Regimen laboral    :  Ley 50
CCosto        : 100302     001 CDI ESTERCITA  BOGOTA         Salario Integral   :  No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO           Cargo : ASISTENTE ADMINISTRA
====================================[ C E S A N T I A S ]====================================

Acumulados (CE)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     4,833,334.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:    16.00 Total Variable :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        37,239.06
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166667

Vlr. Bruto: $    499,624.00  (-) Vlr. Ant.: $         0.00 Vlr. Neto:       $    499,624.00

Valor a Pagar Cesantias   : $       499,624.00
Valor a Pagar Intereses   : $        26,813.00
                            -----------------
Valor Cesantias/Intereses : $       526,437.00
=======================================[ P R I M A ]=======================================

Acumulados (PR)  : Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Total Basico    :     5,300,000.00
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Total Variable :             0.00
Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(2) :        37,239.06
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:        13.4166666

Valor Prima               : $       499,624.00
=====================================[ V A C A C I O N E S ]=====================================

Fecha de Ingreso          : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Dias Pagados   :             0.0000
Fecha de Liquidacion      : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias por Pagar :         6.7083330

Periodo Cancelado: Desde  : 2022/07/05 Total Dias  :   161.00 Base diaria(1) :        33,333.33
                   Hasta  : 2022/12/15 No Laborados:     0.00 Dias a liquidar:         6.7083330

Valor Vacaciones          : $       223,611.00
===========================================================================================
TOTAL GENERAL.............: $     1,249,672.00


----------------------------------------          ----------------------------------------
            Aprobado                                Recibi Conforme C.C. #   1,012,345,952
```

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00015
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : ASISTENTE ADMINISTRATIVA

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1012345952	MORENO ARISTIZABAL ANA YULEID		001	SUELDO	120.00	500,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		499,624.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		26,813.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		499,624.00	
			033	VACACIONES		223,611.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			20,000.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (SALUD			20,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
				T O T A L ---	120.00	1808,258.00	61,000.00

CEDULA DE CIUDADAN: 1,012,345,952 NETO: $1747,258.00

CTA : 669842721

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MORENO ARISTIZABAL ANA YULEIDY, identificada con cédula de ciudadanía número 1012345952 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-020 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Asistente administrativo, ejecutando las siguientes funciones:

- Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros respecto a los soportes de caja menor.
- Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación
- Realizar los procesos de archivo digital y físico
- Apoyar al equipo Coordinador en la elaboración de los informes de gestión.
- Realizar trámites, suministros, correspondencias y documentación en general del programa.
- Suministrar materiales de consumo para el desarrollo de las actividades diarias y kardex de control de los mismos.
- Brindar apoyo logístico frente a las actividades requeridas.
- Llevar inventario inicial y final de todos los recursos y elementos institucionales.
- Apoyar los procedimientos de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-020	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Asistente administrativo
18	02 febrero 2022	30 junio 2022	Asistente administrativo

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: MORENO ARISTIZABAL ANA YULEIDY

Identificación: 1012345952

Cargo al que aspira: ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres

Empresa

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MORENO ARISTIZABAL ANA YULEIDY, identificada con cédula de ciudadanía número 1012345952 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-020 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.000.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Asistente administrativo, ejecutando las siguientes funciones:

- Desarrollar los procesos de verificación de las cuentas y soportes que permitan eficiencia en la presentación de los informes financieros respecto a los soportes de caja menor.
- Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación
- Realizar los procesos de archivo digital y físico
- Apoyar al equipo Coordinador en la elaboración de los informes de gestión.
- Realizar trámites, suministros, correspondencias y documentación en general del programa.
- Suministrar materiales de consumo para el desarrollo de las actividades diarias y kardex de control de los mismos.
- Brindar apoyo logístico frente a las actividades requeridas.
- Llevar inventario inicial y final de todos los recursos y elementos institucionales.
- Apoyar los procedimientos de las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM).
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo contemplado en el Manual de Funciones y Manual Operativo para la vigencia.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-020	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Asistente administrativo
18	02 febrero 2022	30 junio 2022	Asistente administrativo

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
	Anayuleidy Moreno Montezuma	3 Febrero 2022	15/12/2022

Cargo: Asistente Administrativa | Unidad de Servicio: CDI ESTRELLITA

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.
Terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre:	Nombre: Anayuleidy Moreno
Firma:	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	RAMIREZ PULIDO ESMERALDA	Identificación:	52132909
Cargo	AGENTE EDUCATIVA		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	—	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre: Esmeralda Ramirez
Nit 800.048.102-2	Identificación: 52132909
	Fecha: 19-022-12

SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3102 ** COMPROBANTE DE PAGO - LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 16

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

DOCUMENTO: LC-000668

Empleado : 52132909 RAMIREZ PULIDO ESMERALD NDC: 03 Sueldo Basico Diario : $ 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220913 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220913
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINANCION TERMINACION Cargo : PERFIL 1

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE) : Desde	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Total Basico :	3,782,000.00
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado: Desde	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Base diaria(2) :	44,572.39
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	7.7500000

Vlr. Bruto: $ 345,436.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 345,436.00

Valor a Pagar Cesantias	: $	345,436.00
Valor a Pagar Intereses	: $	10,709.00
Valor Cesantias/Intereses	: $	356,145.00

[P R I M A]

Acumulados (PR) : Desde	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Total Basico :	3,782,000.00
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado: Desde	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Base diaria(2) :	44,572.39
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	7.7500000

Valor Prima : $ 345,436.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias por Pagar :	3.8750000
Periodo Cancelado: Desde	2022/09/13	Total Dias :	93.00	Base diaria(1) :	40,666.66
Hasta	2022/12/15	No Laborados:	0.00	Dias a liquidar:	3.8749995

Valor Vacaciones : $ 157,583.00

TOTAL GENERAL.....: $ 859,164.00

52132909

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 52,132,909

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00016
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/09/13 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
52132909	RAMIREZ PULIDO ESMERALDA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		345,436.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		10,709.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		345,436.00	
			033	VACACIONES		157,583.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (PORV			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (EPS CO			24,400.00
				T O T A L --->	120.00	1527,750.00	48,800.00

CEDULA DE CIUDADAN: 52,132,909 NETO: $1478,950.00

CTA : 051947705

52132909

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que RAMIREZ PULIDO ESMERALDA, identificada con cédula de ciudadanía número 52132909 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-025 desde el 13/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-025	13 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
34	01 febrero 2022	31 mayo 2022	Agente Educativa
22937753	10 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Paola Andrea Eliza de Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

52132909

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: RAMIREZ PULIDO ESMERALDA

Identificación: 52132909

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

52132909

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que RAMIREZ PULIDO ESMERALDA, identificada con cédula de ciudadanía número 52132909 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-025 desde el 13/09/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-025	13 septiembre 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
34	01 febrero 2022	31 mayo 2022	Agente Educativa
22937753	10 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

52132909

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Esmeralda Ramirez Pulido
IDENTIFICACIÓN 52132909
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: _____
Firma coordinadora: _____

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19-12-2022	Esmeralda Ramirez	13-09-2022	15-12-2022

Cargo	Unidad de Servicio
Agente educativo	CDI Estercita

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	✓	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

terminacion de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Ninguna

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Esmeralda Ramirez	Nombre:
Firma:	Firma:

	ÁREA LABORAL	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
www.fundacionhogarintegral.org	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Fecha:	15/12/2022
Colaborador	VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA	Identificación:	1020800107
Cargo	AGENTE EDUCATIVO		
Fecha Retiro:	15/12/2022		

Marque con X

Sobre los documentos entregados al ex colaborador

No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación
6	–	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	N/A	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro
10		Retiro Póliza Grupo Vida
11		Retiro Póliza de exequias
12	✓	Dotación

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Fundación Hogar Integral	Andrea vargas A.
Nit 800.048.102-2	Firma Nombre Yamile Andrea vargas Amaya Identificación 1020800107 Fecha 15 diciembre 2022

2022/12/15 15:29 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA

URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 1

EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001

LAPSO : 202212 DICIEMBRE DE 2022

DOCUM. : LC-000668 LC-ESTERCITA 15/12 FECHA : 20221231

Empleado : 1020800107 VARGAS AMAYA YAMILE A NDC: 03 Sueldo Basico Diario : 40,666.66
Fecha Ingreso : 20220705 Fecha liquidacion: 20221215 Fecha ult. Aumento : 20220705
Contrato hasta: 20221215 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : TERMINACION CONTRATO Cargo : PERFIL 1

==========[C E S A N T I A S]==========

Acumulados (CE) : Desde : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Total Basico : 6,547,333.00
Hasta : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado: Desde : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Base diaria(2) : 44,572.40
Hasta : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 13.4166667

Vlr. Bruto: $ 598,013.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 598,013.00
Valor Anticipo o Cesantia : $ 598,013.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 598,013.00
Valor a Pagar Intereses : $ 32,093.00

Valor Cesantia/Intereses : $ 630,106.00

==========[P R I M A]==========

Acumulados (PR) : Desde : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Total Basico : 6,547,333.00
Hasta : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado: Desde : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Base diaria(2) : 44,572.40
Hasta : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 13.4166666

Valor Prima : $ 598,013.00

==========[V A C A C I O N E S]==========

Fecha de Ingreso : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Dias Pagados : 0.0000
Fecha de Liquidacion : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Dias por Pagar : 6.7083330

Periodo Cancelado: Desde : 2022/07/05 Total Dias : 161.00 Base diaria(1) : 40,666.67
Hasta : 2022/12/15 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 6.7083330

Valor Vacaciones : $ 272,806.00

==========

TOTAL GENERAL.....: $ 1,500,925.00

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,020,800,107

PAOLA ELIZALDE

Elab

Andrea Vargas A.
1020800107

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00017
DOCUMENTO :202212 LC 000668 LC-ESTERCITA 15/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		
CCOSTO : CDI ESTERCITA (210 CUPOS Fech.Ingreso: 2022/07/05 C.O: 001 BOGOTA		CARGO : PERFIL 1

CODIGO	N O M B R E	B A S E	CPTO	DESCRIPCION	CAN/SALDO	DEVENGO	DEDUCCION
1020800107	VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA		001	SUELDO	120.00	610,000.00	
			004	AUXILIO DE TRANSPORTE		58,586.00	
			030	CESANTIAS		598,013.00	
			031	INTERESES SOBRE CESANTIAS		32,093.00	
			032	PRIMA DE SERVICIOS		598,013.00	
			033	VACACIONES		272,806.00	
			510	PENSION OBLIGATORIA (COLP			24,400.00
			520	SALUD OBLIGATORIA (NUEVA			24,400.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			21,000.00
CEDULA DE CIUDADAN: 1,020,800,107 NETO:		$2099,711.00 ✓		T O T A L ---	120.00	2169,511.00	69,800.00

CTA : 056964542

Andrea Vargas A.

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA, identificada con cédula de ciudadanía número 1020800107 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-015 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-015	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
07	01 febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919071	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente educativo

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, por terminación del contrato y en cumplimiento de la Ley y Código Sustantivo del Trabajo.

Atentamente,

Andrea vargas A.

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **EO-**

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: Diciembre 15 de 2022

Señor Proveedor IPS: **TU SALUD LABORAL**
Tel 315 5525033
Cra 20 C # 72ª-14

FECHA CITA: diciembre 19 de 2022
HORA CITA :

Enviamos a Ud, a Sr/Sra: VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA

Identificación: 1020800107

Cargo al que aspira: AGENTE EDUCATIVA

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:

- ☐ El cargo:

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud especifico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál? _____

Observaciones/Comentarios: _____

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Firmas
Nombres



Empresa

Andrea Vargas A.

Trabajador

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA, identificada con cédula de ciudadanía número 1020800107 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número E-015 desde el 05/07/2022 hasta el 15/12/2022, devengando un salario mensual fijo de $ 1.220.000, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
E-015	5 julio 2022	15 diciembre 2022	Agente Educativa
07	01 febrero 2022	30 junio 2022	Agente Educativa
22919071	8 marzo 2021	17 diciembre 2021	Agente educativo

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los 15 días de diciembre dos mil veintidós, con destino a la Caja de Compensación Familiar Compensar, para que el trabajador solicite el subsidio de desempleo.

Atentamente,

Andrea Vargas

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana
C. C. 53082163

www.fundacionhogarintegral.org

PAZ Y SALVO

FECHA Bogotá D.C., Diciembre 15 del 2022
UNIDAD CDI Estercita
COLABORADOR(A) Yamile Andrea Vargas Amaya
IDENTIFICACIÓN 1020800107
CARGO Agente educativa

PAZ Y SALVO 2022				
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA PAZ Y SALVO**
1. INVENTARIOS PEDAGOGICO	Carpeta Novedades y situaciones especiales de Beneficiarios	✓		
	Seguimiento al Dllo: Escala y Informes valoración al Dllo -Actas de Socialización	✓		
	Fichas de caracterización	✓		
	Planillas RAM	✓		
	Planeador de actividades(Mensuales)	✓		
	Diario de Campo	✓		
	Entrega Aula	✓		
	Carpeta Digital: Seguimiento Telefónico			
	Togas y Birretes			
	Entrega de Inventario de aula	✓		
2.DOTACIÓN	Uniforme	✓		
	Sudadera	✓		
3. SG-SST	Orden de examen medico ocupacional (Egreso)			
	Formato Seguimiento al Protocolo lavado de manos	✓		
4. COMPUTO TRABAJO	Entrega de computador			
6. VARIOS CI				

En constancia a los 15 días del mes de diciembre de 2022

Firma colaborador: Andrea Vargas A.
Firma coordinadora:

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** **RED DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL** **Encuesta de Retiro**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
19 diciembre	Yanyle Andrea vargas Amaya	05 julio	15 diciembre

Cargo	Unidad de Servicio
Agente educativa	CDI Estrella

Tipo de Retiro

Voluntario		Terminación de Contrato	X	Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Terminación de contrato

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la Fundación
Nombre: Andrea vargas Amaya	Nombre:
Firma: Andrea vargas A.	Firma:

Bogotá, diciembre de 2022

CUENTA DE COBRO # 10
Señores FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ
1.071.166.253 de La Calera

La suma de: dos millones ciento dieciséis mil quinientos noventa m/cte.
($1.058.295) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de diciembre para el desarrollo de las actividades para el CDI Estercita de Ciudad Bolívar, así:

• Se realizó el seguimiento de peso y talla durante el mes de diciembre con un cumplimiento del 100% de los niños con riesgo de desnutrición y Desnutrición aguda moderada inscritos durante el mes de diciembre.

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

1. Se verifico por medio de ADRES los 210 niños inscritos en el mes de diciembre encontrando el 98% 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 55% certificados o curvas, están desactualizadas en la consulta para el mes de diciembre.

3. Se encuentra que el 80% 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 con la primera dosis con 50 niños y niñas y para la 2 dosis 45 niños.

Atentamente,

AAPD

Andres Alfonso Paez Diaz Cédula
No. 1.071.166.253
E-mail: andresalfonsopd@hotmail.com
Celular: 323 3248390

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.071.166.253**

PAEZ DIAZ
APELLIDOS

ANDRES ALFONSO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-ENE-2010 LA CALERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1513900-00218128-M-1071166253-20100225 **00212**85864A 1 34276957

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14607249311

(415)7707212489984(8020) 000001460724931 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1071166253	9	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	1071166253	2010/01/08

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	La Calera 377

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAEZ	DIAZ	ANDRES	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 13 78 D 13 BL 5 AP 104 CON FAVIDI

42. Correo electrónico: andresalfonsopd@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4125665	

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
7499	2010/02/12							

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 09

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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	1071166253	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ	Calle 13 n 78 D13 bloq 5 apt 104	3233248390	andresalfonsopd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	63464328	$492.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	186.900	0		0		0	0	0	0	186.900	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	800227940-6	239.200	0	0	0	0	0	0		239.200	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	36.500				36.500	0	0	36.500			365	36.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.900	0	0	29.900	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	186.900	186.900
Pensión	1	239.200	239.200
Riesgos Laborales	1	36.500	36.500
CCF	1	29.900	29.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	492.500	492.500

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	1071166253	ANDRES ALFONSO PAEZ DIAZ		Calle 13 n 78 D13 bloq 5 apt 104	3233248390	andresalfonsopd@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	63464328	$492.500	

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	1071166253	PAEZ DIAZ ANDRES ALFONSO	59	0			N																	231001	1.494.605	239.200	0	0	0	0	EPS005	1.494.605	186.900	14-23	1.494.605	3	36.500	CCF24	1.494.605	29.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

20221214 15:04	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3121	COMPROBANTE DE PAGO * RELACION - ALFABETICA	PAG :
EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00001
DOCUMENTO :202212 LC 000669 LC- ESTERCITA 30/12		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		

	CODIGO	N O M B R E	N E T O	CEDULA	(FIRMA)
1	1024537976	ROJAS CAMACHO MARIA ALEJANDRA	$3,274,367.00	1,024,537,976	Maleja Rojas

20221214 14:34	SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3121	COMPROBANTE DE PAGO * RELACION - ALFABETICA	PAG :
EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: *** Todos	Pagina: 00001
DOCUMENTO :202212 LP 000058 LP-ESTERCITA DIC 22		FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos		

CODIGO	N O M B R E	N E T O	CEDULA	(FIRMA)
1 52039527	BALAGUERA SANCHEZ HILDA	$558,586.00	52,039,527	Hilda Balaguera S
2 52505442	GUTIERREZ SANCHEZ YENNY CAROLINA	$758,586.00	52,505,442	
3 35337390	JAIMES HERRERA ESTHER	$546,173.00	35,337,390	Esther Jaimes H.
4 52870552	PINTOR MARIA JOSEFA	$601,641.00	52,870,552	María J Pinto
5 79464268	RAMIREZ MARTIN ORLANDO	$766,768.00	79,464,268	

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: *** Todos Pagina: 00001
DOCUMENTO :202212 MN 000310 NOMINA ESTERCITA DIC 2022 FECHA(S): 20221201 AL 20221231
FORMA PAGO: Todos

CODIGO	N O M B R E	N E T O	CEDULA	(FIRMA)
1 52039527	BALAGUERA SANCHEZ HILDA	$1,037,172.00	52,039,527	
2 52505442	GUTIERREZ SANCHEZ YENNY CAROLINA	$1,405,172.00	52,505,442	
3 35337390	JAIMES HERRERA ESTHER	$1,037,172.00	35,337,390	
4 52870552	PINTOR MARIA JOSEFA	$1,092,839.00	52,870,552	
5 79464268	RAMIREZ MARTIN ORLANDO	$1,429,789.00	79,464,268	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1832105097	9444396377	E	2023/01/03	2022/12/26	BANCO AV VILLAS	0	$7,194,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: BOGOTA (23 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (22 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																														
1	CC	41953467	ALVAREZ DORANY		X							X								231001	15	EPSC34	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
2	CC	1023887578	AMBITO VARGAS HEIDI JOHANNA		X							X								25-14	15	EPS005	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
3	CC	1024475488	ARIAS CASTAÑO SANDRA MILENA		X							X								230301	15	EPS002	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
4	CC	52039527	BALAGUERA SANCHEZ HILDA																	230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
5	CC	52284106	BELTRAN MORENO BLANCA LUCERO		X							X								25-14	15	EPS017	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
6	CC	1087106084	CAICEDO CASTILLO KAREN YOLINA		X							X								230201	15	EPS017	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
7	CC	1014294428	CASTRO MENDEZ JIMENA JULIE		X							X								230301	15	EPS008	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
8	CC	1024552321	CELIS CAMACHO LEIDY BRIGET		X							X								230301	15	EPS037	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
9	CC	52096239	CHALA MARTIN MARTHA ISABEL		X							X								231001	15	EPS017	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
10	CC	1013680123	CHAVES ARIAS LAURA CAMILA		X							X								230201	15	EPS005	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
11	CC	52467959	CUBILLOS RODRIGUEZ ANGELA MARIA		X							X								230301	15	EPS002	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
12	CC	1024489201	FLOREZ MAYORGA LEIDY VIVIANA		X							X								230201	15	EPS005	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
13	CC	1024473885	FRANCO RUGE MILENI		X							X								230301	15	EPS002	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
14	CC	35508000	GOMEZ RUIZ MARIA ISABEL		X							X								25-14	15	EPS008	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
15	CC	52505442	GUTIERREZ SANCHEZ YENNY CAROLINA																	230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
16	CC	35337390	JAIMES HERRERA ESTHER																	25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
17	CC	1031160098	MARIN CORREDOR ANGY PAOLA		X							X								230301	15	EPS017	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
18	CC	1012345952	MORENO ARISTIZABAL ANA YULEIDY		X							X								25-14	15	EPS002	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
19	CC	52870552	PINTOR MARIA JOSEFA									X								231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
20	CC	52132909	RAMIREZ PULIDO ESMERALDA		X							X								230301	15	EPS008	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
21	CC	1024537976	ROJAS CAMACHO MARIA ALEJANDRA		X															230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
22	CC	1020800107	VARGAS AMAYA YAMILE ANDREA		X							X								25-14	15	EPS037	15	CCF24	15	14-25	15	2.436%	15	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
23	CC	79464268	RAMIREZ MARTIN ORLANDO									X								230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	4.350%	30	No
Total			**Afiliados(23)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1832105097	9444396377	E	2023/01/03	2022/12/26	BANCO AV VILLAS	0	$7,194,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				23	$2,709,400	$0	$0	$2,709,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$351,000	$0	$0	$351,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$595,200	$0	$0	$595,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$1,246,400	$0	$0	$1,246,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$516,800	$0	$0	$516,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$441,100	$0	$0	$441,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	$441,100	$0	$0	$441,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$856,100	$0	$0	$856,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	23	$856,100	$0	$0	$856,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				23	$2,117,200	$0	$0	$2,117,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$62,500	$0	$0	$62,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$465,100	$0	$0	$465,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$776,900	$0	$0	$776,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$152,600	$0	$0	$152,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$263,800	$0	$0	$263,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$396,300	$0	$0	$396,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$642,000	$0	$0	$642,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$642,000	$0	$0	$642,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$428,300	$0	$0	$428,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$428,300	$0	$0	$428,300
TOTAL				**23**	**$7,194,100**	**$0**	**$0**	**$7,194,100**

24132

Las empresas de **Acueducto y Alcantarillado de Bogotá, Vanti y Enel**, nos unimos y firmamos la Alianza por la legalidad de los Servicios Públicos para prevenir el fraude y mitigar los daños que esto conlleva para nuestros clientes y las redes de agua, gas y energía.

Denuncia el robo de energía de forma anónima llamando al 601 642 28 49.

#UNIDOS POR LA LEGALIDAD

UNA ALIANZA DE: acueducto | enel | vanti

Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
App Enel Clientes Colombia
WhatsApp 316 890 6003
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE: Bogotá y Cundinamarca 601 8 115 115
EMERGENCIAS: 115
DENUNCIAS: 601 5 894 894
DEFENSOR DEL CLIENTE

¿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

Billetera Virtual: MOVII, NEQUI, Tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, Supergiros, Gana, Su Red Amiga, Su Red Cerca, puntored, MOVIIRED, pagofácil

Red Distrital: RED CADE

Centros de Servicio: enel**

Almacenes de Cadena: Jumbo, Carulla, Alkosto

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 Toberín.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:	Vigencia: NOV/2022	Tarifa aplicada Opción Tarifaria
G:276.34 T: 47.09 D: 258.42 CV: 64.54 PR: 56.83 R: 24.98 CF: 0.00	/ $728.24 Costo kWh Mes	723.08 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONÓMICA: 8610 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.01 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 084 de 23 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998

Sobre el contenido de la presente factura el Cliente puede ejercer los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de ellos 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. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No. 0061 del 10 de diciembre de 2020

Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994

En cumplimiento de la resolución CREG 0156 11 cuotafijaenergia.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, la 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: 29 DIC 2022

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte del pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

enel | Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860.063.875-6
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

2027824-7

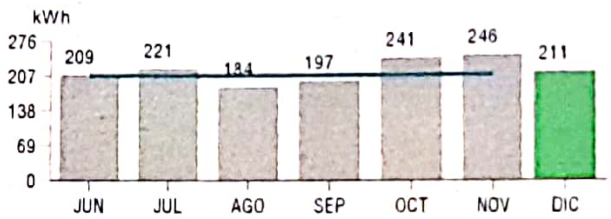
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 706236282-9

CLIENTE

FUNDACION HOGAR INFANTIL
CL 78 A SUR NO 38 - 53 AP 200
PISO 2
BOGOTÁ, D.C.
POTOSÍ

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $723.08

CONSUMO DIARIO: 7.2 kWh

VALOR DIARIO: $5,261

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 208 kWh

PERÍODO FACTURADO:	DÍAS FACTURADOS:	CONSUMO MES
21 NOV/2022 A 20 DIC/2022	29	211 kWh

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

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Comercial
ESTRATO:	0
CARGA kW:	5
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	1000 1 16 118 0151
RUTA LECTURA:	1000 1 16 118 0216
MANZANA DE LECTURA:	MS00243150
MEDIDOR NO:	11430
MEDIDOR NO:	11430

CALIDAD DEL SERVICIO



USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Esta Navidad, ahorra con tus decoraciones usando bombillos de lámpara LED. Estos iluminan igual a los regulares, pero consumen mucho menos valor por hora.

24132 (20484) 16 115 Page 1 of 2

Powered by CamScanner

1 Total Energía	+	2 Portafolio Enel X	=	Total a Pagar
$152,570		$0		$152,570

PAGO OPORTUNO
02 ENE/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN
04 ENE/2023

ENERGÍA

NUMERO DE CUENTA: 2027824-7

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 19 ENE/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	-	Lectura Anterior	=	Diferencia de lecturas	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Valor Unitario	=	Valor Facturado
CONSUMO ACTIVA SENCI	8646		8435		211		1		211	211		723.08		$152.570
CONSUMO REACTIVA SEN	1790		1752		38		1		38	0		258.42		$0
												SUBTOTAL:		$152,570

ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $5,281 DIARIOS

Otros cobros asociados a energía

Consumos + Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA: $152,570

Otros cobros de productos y servicios

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: $0

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 un cobro por concepto de **reconexión hasta de $81.359** 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 final es de $723.0819 KWh

Soluciones digitales Enel

200.000 razones para registrarte en la zona privada de la web de Enel.

Registrándote gratis en la **zona privada de nuestra página web o la App Enel Clientes Colombia**, podrás participar por **bonos Jumbo-Metro de $200.000.**

Y además disfruta sus beneficios:

- Descargar y pagar tu factura
- Consultar tus consumos, facturas y pagos
- Reportar fallas en el servicio de energía
- Realizar solicitudes y mucho más

Elige un mejor mañana, escanea el código y regístrate.

Campaña válida hasta el 31 de diciembre de 2022.
Términos y condiciones en www.enel.com.co/es/terminos-condiciones-registro.html



PAGO OPORTUNO 02 ENE/2023

TOTAL A PAGAR $152,570

(415)7707209914253(8020)012027824770628629(3900)0000000152570

NÚMERO DE CLIENTE 2027824-7

Factura de Servicios Públicos No. 706286282-9

Powered by CamScanner

Las empresas de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá, Vanti y Enel, nos unimos y firmamos la Alianza por la legalidad de los Servicios Públicos para prevenir el fraude y mitigar los daños que esto conlleva para nuestros clientes y las redes de agua, gas y energía.

Denuncia el robo de energía de forma anónima llamando al 601 642 28 49.

#UNIDOS POR LA LEGALIDAD

UNA ALIANZA DE acueducto | enel | vanti

enel | Bogotá

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

PAPEL ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es:

2278945-0

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 706286281-1

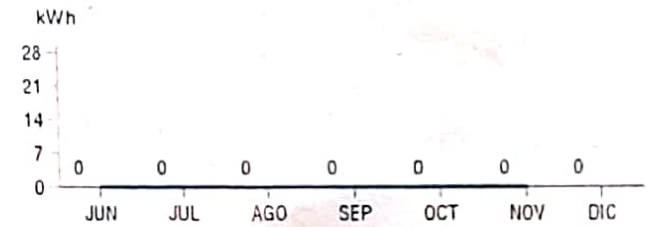
24129

CLIENTE

FUNDACION HOGAR INTEGRAL
CL 78 A SUR NO 38 - 56 AP PISO 1
POTOSI
BOGOTÁ, D.C.
POTOSÍ

¿Quieres tu factura virtual? Escanea el código

COMPORTAMIENTO CONSUMO DE ENERGÍA



VALOR kWh APLICADO: $723.03

CONSUMO DIARIO: 0 kWh

VALOR DIARIO: $0

CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 0 kWh

PERÍODO FACTURADO: 21 NOV/2022 A 20 DIC/2022

DÍAS FACTURADOS: 29

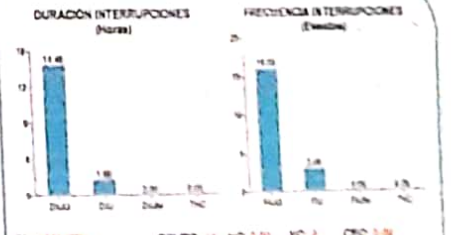
CONSUMO MES: 0 kWh

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

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Residencial
ESTRATO:	1
CARGA kW:	3
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	1000 1 16 118 0148
RUTA LECTURA:	1000 1 16 118 0215
MANZANA DE LECTURA:	MS00243149
MEDIDOR NO:	633140
MEDIDOR NO:	

CALIDAD DEL SERVICIO



Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 029 de 2018

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Esta Navidad, ahorra con tus decoraciones usando bombillas de tipo LED.

Contáctanos

Enel Colombia
@EnelClientesCO
App Enel Clientes Colombia
WhatsApp 316 690 6003
Chat de servicio en www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html
Formulario PQRs en www.enel.com.co sección Hogares y haz click en Radicación de Peticiones, Quejas o Reclamos.

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS	DEFENSOR DEL CLIENTE
Bogotá y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Opción 1 las 24 horas	601 5 894 894 denuncias@enel.com	defensor@enel.com

¿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

Billetera Virtual: Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, efácil, Reval, TODO1, Supergiros, MOVIIRED, pagofácil

Red Distrital: RED CADE, enel**

Centros de Servicio: Almacenes de Cadena: Jumbo, Metro

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 Tobererín.

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte del pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo:	Vigencia: NOV/2022	Tarifa aplicada Opción Tarifaria 723.03 Costo kWh Mes
G:276.34 T: 47.09 D: 258.42 CV: 64.54 PR: 56.83 R: 24.08 CF: 0.00	/ $728.24 Costo kWh Mes	

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11.04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0047 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común

CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1998

Estimado cliente de la presente factura el Cliente puede con los mecanismos de Cadena (previstos en la Ley 142 de 1994 y para hacer uso de ésta antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comuníquese al (601) 7 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 812 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A.

Powered by CamScanner

No. Cuenta 2278945-0 24129

1 Total Energía $0 + 2 Portafolio Enel X $0 = Total a Pagar $0

PAGO OPORTUNO 02 ENE/2023

FECHA DE SUSPENSIÓN 04 ENE/2023

PAGO OPORTUNO 02 ENE/2023 | TOTAL A PAGAR $0

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 2278945-0

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 19 ENE/2023

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Energía Facturada kWh	×	Valor Unitario kWh	=	Valor Facturado
ENERGÍA	14192		14192		0		$723.08		$0
							SUBTOTAL:		$0

Otros cobros asociados a energía

Consumos + Otros cobros asociados a energía

1 TOTAL ENERGÍA: $0

Otros cobros de productos y servicios

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: $0

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 un cobro por concepto de reconexión **hasta de $75.004** 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 final es de $723.0819 KWh

SALDO CRÉDITO

NÚMERO DE CLIENTE 2278945-0

Factura de Servicios Públicos No. 705266228 1-1

Soluciones digitales Enel.

200.000 razones para registrarte en la zona privada de la web de Enel.

Registrándote gratis en la **zona privada de nuestra página web o la App Enel Clientes Colombia**, podrás participar por **bonos Jumbo-Metro de $200.000.**

Y además disfruta sus beneficios:

- Descargar y pagar tu factura
- Consultar tus consumos, facturas y pagos
- Reportar fallas en el servicio de energía
- Realizar solicitudes y mucho más

Elige un mejor mañana, escanea el código y regístrate.

Campaña válida hasta el 31 de diciembre de 2022.

Términos y condiciones en www.enel.com.co/es/términos-condiciones-registro.html



Powered by 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 HOGAR INTEGRAL
CL 78 A # 38 - 53 CASA # PISO 1 SUR
POTOSI

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	BC1-19218968
SERVICIO DEL MES DE	DICIEMBRE 2022
FECHA DE EMISIÓN	01-Dic.-2022
ZONA	Z13.0001

PAGUE ANTES DE

19-Dic.-2022

CÓDIGO PARA PAGOS

25008508608

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. 18764039729375 de Noviembre 17 de 2022. Autorizada Prefijo BC1 del No. 17423001 AL 19423000

DESCRIPCIÓN 1 - Items	PRECIO UNITARIO	I.V.A.	TOTAL
1) Mensualidad Internet	$77,000	$0	$77,000
TOTAL TELEVISIÓN Y/O INTERNET	$77,000	$0	$77,000
TOTAL OTROS SERVICIOS	$0	$0	$0
TOTAL FACTURA	$77,000	$0	$77,000

PAGOS PERIODO ANTERIOR	$75,000	SALDO PENDIENTE	$0
PAGO CON DESCUENTO HASTA EL DÍA	19/Dic./2022		$75,000
VALOR A PAGAR			$77,000

ANTES DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008508608(3900)0000075000(96)20221219

DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE

(415)7709998743694(8020)025008508608(3900)0000077000(96)20221231

PAGOS EXTERNOS

grupo éxito SURTIMAX

efecty fullcarga Movil Red. te la pone fácil

CÓDIGO	1549
REFERENCIA	VÉASE CÓDIGO PARA PAGOS

CALCULO DE PERMANENCIA MINIMA

	Fecha Inicio	Fecha Final	Meses Faltan	Valor Cargo Conexión	Valor Descontado por mes	Valor a pagar por retiro anticipado
Televisión:						
Internet:	21/Abr./2022	21/Abr./2023	5	$75,000	$15,000	$75,000

Fecha de generacion:
2022-12-01 02:53:03
Fecha de expedición:
2022-11-25 09:52:30.743917
Medio de pago: Efectivo
Forma de pago: Contado

PAGO EN OFICINAS HV

PAGUE AQUÍ pse Pagos Seguros En línea

UUID (CUFE): 37e114cbe241dd9fe3f5b08951999fa1b7e5515eb0b2ec3b8ddedcb915a3dd8162cc42d6a50e1ce4ce2716e31d822f42

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**

Le damos la bienvenida a los nuevos aliados, donde podrás comprar con vanti Listo

ALKOSTO HiperAhorro · K-TRONIX pasión tecno · AKT MOTOS · Alkomprar

Para conocer todos nuestros aliados escanea aquí

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.**

Cuenta o Referencia de pago: 61139337

vanti Vanti S.A. ESP.

90553

Cliente: INTEGRAL FUNDACION
Direccion: CL 78A SUR 38 0053 00001
Municipio: BOGOTA Sector: POTOSI
Codigo Postal: 000000 Lote: P08GN

Ruta: 00115703182350050000
Código Sector 159
Medidor No.:5008299-4072695

vanti Listo

CUPO DISPONIBLE: $ 0

C1



Compra ya con Vanti Listo y paga por medio de la factura de gas

*Conoce TYC de la campaña ingresando a vantilisto.com/celebraciones. Descuento únicamente aplicable por compras superiores a **$1.500.000. Campaña vigente del 1/11/22 al 31/12/22 o hasta agotar existencias, 5.000 bonos de descuento a entregar.** ** Aplica únicamente para las categorías de productos señalados en la política de financiación y por compras realizadas en los almacenes aliados, consúltalos en vantilisto.com

Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P., Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P. Vanti Listo es un producto de las empresas del 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**



CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/25112022

Doblar y rasgar

Somos grandes contribuyentes Resolución 9601 Diciembre 10/2020. Retenedor de IVA. Autorretenedores Resolución No. 4969 del 17-Jul-1998 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764031165579 del 13/07/2022. Facturación electrónica desde N° 50000001 hasta 100000000 con vigencia de 18 meses

Cuenta / Referencia de pago: **61139337**

Cliente: INTEGRAL FUNDACION
Dirección de servicio: CL 78A SUR 38 0053 00001
Municipio: BOGOTA

Factura electrónica de venta F15l61237387
Fecha y Hora de Generación: 2022/12/15 03:38:52
Fecha y Hora de Expedición: 2022/12/15 17:15:00
Forma de pago: Crédito 13 días

CUFE: dd059cf0194b8b1549c0f057c86ea79b7f64c813d7da601816309a2ca40e48d25d02618363b628ac555d345132f22ec1

Componentes tarifarios: Gm: 1169.95 Tm: 733.29 Dm: 599.42 Cm: 2567.61 , p: 64.95 Cufm: 3560.0 CUvm: 2567.61 Cvm: 0.0 Com: 0.0 Fpcm: 42.438 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 872 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 241.732 DAUR: 0.0 DAUNR: 0.0

① Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZACUV	CONSUMO GAS	M3	74.0	2.567,61	190.003,14	0,00	190.003,14
ZACFJO	FIJO	UN	1.0	3.560,00	3.560,00	0,00	3.560,00
ZCNTRF	MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	UN	1.0	316,84	316,84	0,00	316,84
ZCNTRV	MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	UN	1.0	16.910,28	16.910,28	0,00	16.910,28
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	0,26	0,26	0,00	0,26

Subtotal 210.790,00

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

Subtotal 0,00

Total Items: 4 **Subtotal:** 210.790,00
IVA: 0,00
Total factura electrónica ① + ② 210.790,00



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

vanti

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

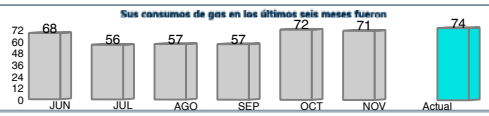
Datos de medición para consumo de gas: Medidor Nº: 5008299-4072695
Uso: Comercial Estrato / Categoría: C2 Tarifa: R_COM

Lectura	Fecha	Tipo	Observaciones de lectura:
Anterior 36809	2022-11-10	REAL	
Actual 36897	2022-12-12	REAL	

Periodo facturado: NOV-2022 DIC-2022

Volumen medido (Vm): 88 Kp: 0.83667 Kt: 1.00715 Ft: 0.84265 Volumen corregido (Vc): 74
Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 13.51 Temperatura estándar (Te): 15.56
Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.75
Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0951 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 **210.790,00**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/09/2024	29/12/2022	28/12/2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobraran 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 $ 21079

Se suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor, o el mismo se encuentre averiado de consumo, puede proceder al 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 Ley 142 de 1994 consagra mecanismo de defensa en la Ley 142 de 1994 que podrán ser interpuestos antes de la fecha señalada para el pago oportuno.
Más información en las líneas de Atención al Cliente.

(415)7709998026025(8020)61139337(3900)0000000210790
C1
90553



Conoce TYC de la campaña ingresando a https://www.grupovanti.com/hogar/productos-y-servicios/paquete-asistencias/. Publicidad a cargo de Vanti S.A. E.S.P. Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P., Gasoriente, S.A. E.S.P. y Gasnacer S.A. E.S.P. Campaña válida desde el 1 al 31 de diciembre de 2022 o hasta agotar existencias, se entregarán un total de 400 Pines Virtuales de Netflix. Adquiere tu Paquete de Asistencias y paga su valor mensual por medio de la factura del servicio de gas natural y podrás ganarte uno de los 400 Pines Virtuales de Netflix

Estercito
Mantenimiento

EDGAR YERAR RINCÓN

Bogotá D.C., Diciembre 07- 2022

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL.
Bogotá D.C

ASUNTO: CUENTA DE COBRO

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

LA SUMA DE:
$431.550
(Cuatrocientos treinta y un mil quinientos cincuenta pesos m/cte.)

POR CONCEPTO.
-Suministro e instalación de materiales para impermeabilizar las zonas más críticas de la cubierta de la sede A.
-Resane y pintura parcial en las zonas más afectadas por la Humedad.

Cordialmente,

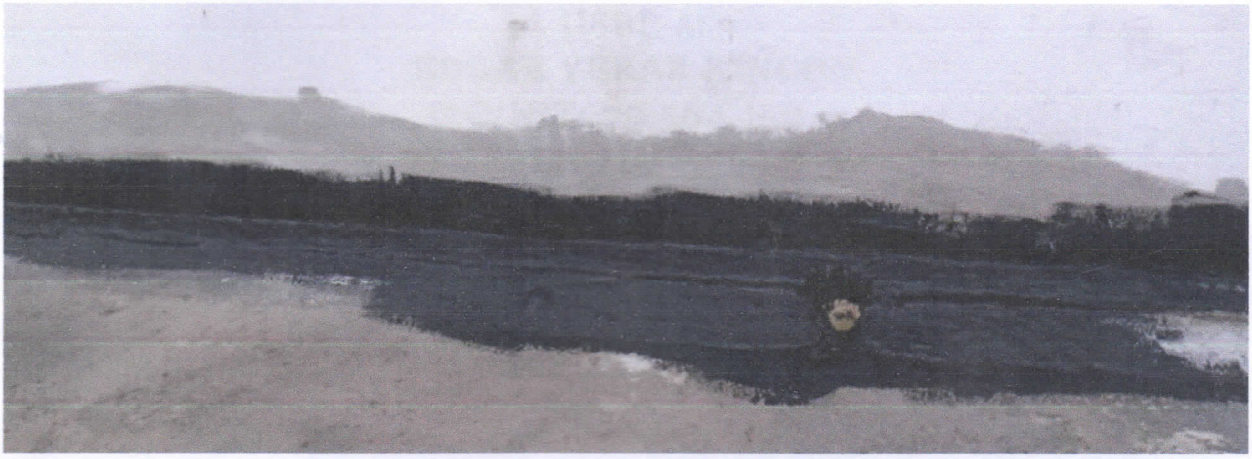
EDGAR YERAR RINCÓN
C.C.: 79.584.152

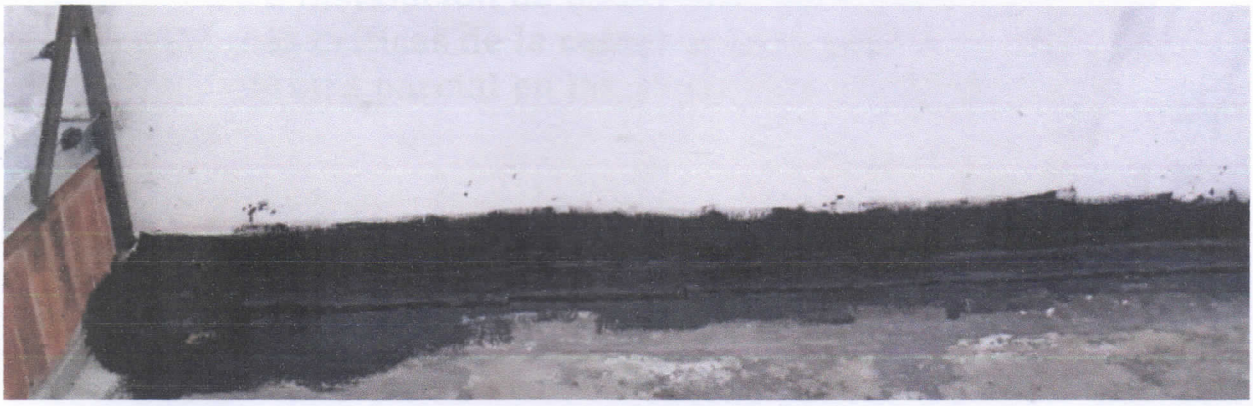
Fundación Hogar Integral
Nit. 800.048.193-2

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

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 /Id. Extranjero :	**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			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

E 406

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-09	18:43:57
Expedición	2022-12-09	18:44:06
Vencimiento	2022-12-09	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0020019000001	CANECAS NEGRAS MEDIANA		16	16,019.33	256,309.24

Total Bruto	256,309.24
IVA	48,698.76
Total a Pagar	**$ 305.008,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 305.008,00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Cinco Mil Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos Y APOYAR EL COMERCIO COLOMBIANO

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**. 18764032621911 **aprobado en** 2022-08-04 **vigente** 6 Meses, **prefijo** E **desde el número** 101 **al** 500

CUFE :75275d8a613dae8ab5272fa7e5bd8605b0c2242638f1ebd5288de5197975610150d3b6ce5927011a2b5bced3c0536ccf

ORIGINAL

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 /Id. Extranjero :	**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			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

E 402

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-09	17:16:12
Expedición	2022-12-09	17:17:15
Vencimiento	2022-12-09	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0010008000008	TABLA PICADO PEQUE 26.5 CM* 20		5	2,446.22	12,231.09
0010010000005	FIGURITAS EN FOMY ADHESIVA ESCARCHADA MASTER		3	1,052.94	3,158.82
0020006000002	ARCILLA CORRIENTE LIBRA BOLSA		10	347.06	3,470.59
0020012000001	OJOS LOCOS MOVILES 24 MM PAR		100	252.10	25,210.08
0020012000025	LANA ESCOLAR		30	710.08	21,302.52
0020014000006	LIMPIAPIPAS O CHELINES ECONOMICOS GAMUZADO		45	84.03	3,781.51
0020014000012	NYLON NO. 20		5	1,905.04	9,525.21
0030001000027	BORRADOR PELIKAN PZ60		20	271.43	5,428.57
0030009000010	PISTOLA SILICONA PEQUEÑA SECURITY FINA GG-SN138		3	13,615.97	40,847.90
0040001000006	BLOCK BLANCO OFICIO X 70 NORMA		5	2,090.76	10,453.78
0040001000019	BLOCK CUADROS OFICIO X 80 H. NORMA		5	3,888.24	19,441.18
0040001000021	BLOCK DEGRADE CARTA X 40 H FINO PRIMAVERA		5	3,184.03	15,920.17
0040001000034	BLOCK IRIS CARTA PRIMAVERA O FINO		5	4,362.18	21,810.92
0050008000001	CLIP COLORES X CAJA		3	1,260.50	3,781.51
0050008000002	1		1	2,258.82	2,258.82
0050009000020	CORRECTOR LAPIZ LIQUID PAPER GRANDE		6	3,451.26	20,707.56
0050020000001	SEPARADOR PARA FOLDER CARTULINA 105		6	1,221.85	7,331.09
0050025000018	TIJERAS OFICINA 6.5 OFFIESCO OE-228		3	3,361.34	10,084.03
0070002000086	CARTON PAJA PLIEGO BLANCO		3	3,709.24	11,127.73
0070003000011	CARTULINA 1/8 PAQUETE X 10 BRISTOL - PASTEL		8	2,026.89	16,215.13
0070003000024	CARTULINA CALIPSO 1/8 PAQUETE X 10		8	2,218.49	17,747.90
0070003000030	CARTULINA IRIS 1/8 PTE X 10		5	2,672.27	13,361.34
0070003000082	CARTULINA PLIEGO AMARILLO		6	1,680.67	10,084.03
0070005000006	FICHA BIBLIOGRAFICA PQT X 50 UN		5	1,400.00	7,000.00
0070006000028	FOMY 1/8 PTE X 10 SURTIDO		10	6,163.03	61,630.25
0070006000071	FOMY 1/8 ESCHARCHADO PAQ X 10 SURTIDO		6	7,283.19	43,699.16
0070006000103	FOMY CUATRO CARTAS COLORES		10	1,680.67	16,806.72
0070006000138	FOMY PLIEGO 70 X 100 LISO		5	4,458.82	22,294.12

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

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**. 18764032621911 **aprobado en** 2022-08-04 **vigente** 6 Meses, **prefijo** E **desde el número** 101 **al** 500

CUFE :2b816e982c37cbe1ea9ce6d4e42c31e3e1f66a427cc873f2f1b0471effc45e675edd10e06d7ea658f9c3b981adf2628e

ORIGINAL

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 /Id. Extranjero :	**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			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

E 402

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-09	17:16:12
Expedición	2022-12-09	17:17:15
Vencimiento	2022-12-09	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0070008000014	PAPEL CELOFAN PLIEGO		30	481.51	14,445.38
0070008000017	PAPEL CREPE PLIEGO		30	482.35	14,470.59
0070008000077	PAPEL SEDA MANO X 25 PLIEGOS MISMO COLOR		5	3,193.28	15,966.39
0070015000003	TORNASOL PLIEGO		10	410.08	4,100.84
0090005000001	MARCADOR PELIKAN BORRABLE 426 NEGRO		10	1,876.47	18,764.71
0090018000010	RESALTADOR SHARPIE REDONDO		10	1,736.97	17,369.75
0090019000003	SHARPIE NEGRO		6	2,336.97	14,021.85
0100002000006	PINCEL 12		10	1,596.64	15,966.39
0100002000010	PINCEL 5		10	672.27	6,722.69
0100009000001	VINILO PAYASITO GALON 4000 GR		2	26,467.23	52,934.45
0170002000009	PEGANTE BARRA PEGASTIC X40GR		5	6,935.29	34,676.47
0170002000016	PEGANTE BARRA GENIOSITOS 36 GRS		8	2,857.14	22,857.14
0170006000005	PEGANTE PAYASITO GALON X 4 KILOS		2	41,344.54	82,689.08
0170009000002	SILICONA DELGADA		10	504.20	5,042.02
0180002000020	PLASTILINA MARFIL X 13 LARGA		10	1,999.16	19,991.60
0200002000012	CINTA ANCHA 48 X 40 TESA		5	3,150.42	15,752.10
0200005000014	CINTA ENMASCARAR TESA 48 X 25		5	8,024.37	40,121.85

Total Bruto	852,605.03
IVA	161,994.97
Total a Pagar	**$ 1.014.600,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 1.014.600,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Catorce Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos Y APOYAR EL COMERCIO COLOMBIANO

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**. 18764032621911 **aprobado en** 2022-08-04 **vigente** 6 Meses, **prefijo** E **desde el número** 101 **al** 500

CUFE :2b816e982c37cbe1ea9ce6d4e42c31e3e1f66a427cc873f2f1b0471effc45e675edd10e06d7ea658f9c3b981adf2628e

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

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

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

Nit 800.198.348-1

WWW.VENTASINSTITUCIONALES.COM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FVST-102221

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**		
02	12	2022	02	01	2023
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

VENDEDOR

6 FERNANDO MARTINEZ C.3214821452

CANT	UND.EMP.	ARTICULO	CODIGO	VR.UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	PAQUETE	BOLSA TRANSPARENTE x50 UNDS (16X15 CM) CIERRE HERMETICO	512-0002-000007	4.810,00	19	4.810,00
2	PASTA	JABON PASTA REY 300 GRS AZUL	502-0001-000296	2.537,00	19	5.074,00
4	UNIDAD	ESPONJA ETERNA 10x8 CMS FLASH PLATEADA / DORADA	502-0001-000122	2.774,00	19	11.096,00
2	UNIDAD	LIMPION ETERNA ABSORBENTE 20x15 CMS COLORES	502-0001-000107	2.155,00	19	4.310,00
2	PACA	PAPEL H SCOTT 4x250 MTS 30224083 BLANCO HD INSTITUCIONAL	502-0001-000462	64.928,00	19	129.856,00
2	PAR	GUANTE ETERNA DOMESTICO MONOCOLOR TALLA 8	502-0001-000095	4.730,00	19	9.460,00
3	PAR	GUANTE ETERNA DOMESTICO MONOCOLOR TALLA 7 1/2	502-0001-000094	4.730,00	19	14.190,00
2	PAR	GUANTE ETERNA CALIBRE 35 TALLA 8	502-0001-000103	5.725,00	19	11.450,00
2	PAR	GUANTE ETERNA CALIBRE 35 TALLA 7 1/2	502-0001-000102	5.725,00	19	11.450,00
1	UNIDAD	ESCOBA TASK PRO SIN CABO CONVENIENTE SUAVE FIBRA AZUL 35 CM 5950	502-0001-000117	3.213,00	19	3.213,00
1	ROLLO	LIMPION WYPALL X70 (28X42CM) 88 PAÑOS 163165 ROLLO	502-0001-000052	37.072,00	19	37.072,00
4	UNIDAD	ESPONJA SCOTCH-BRITE 10x7 CMS LA MAQUINA LN000006763	502-0001-000045	2.894,00	19	11.576,00
7	PAQUETE	GUANTE PLASTICO TACTIL x100 UNDS MULTIUSOS	502-0001-000403	2.708,00	19	18.956,00
2	UNIDAD	SERVILLETA NUBE CORTADA X300 UNDS (25X11.8 CM) BLANCA	507-0001-000235	4.350,00	19	8.700,00

35

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% = 281,213.00, IVA DEL 19% = 53,430.47

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 2 DIC ESTERCITA /* M. SUAREZ 3142433853/*

PESO

13.24 KILOS

FORMA DE PAGO **INSTITUCIONAL CREDITO** **PEDIDO NRO** 341568

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS Y CUARENTA Y SIETE CENTAVOS

AUTORIZO:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

SUBTOTAL	281,213.00
DESCUENTO	0,00
IMPOCONSUMO	0,00
IVA	53,430.47
RTEFUENTE	0,00
RTE-IVA	0,00
RTE-ICA	0,00
TOTAL	334,643.47

FECHA DE VALIDACIÓN: 2022-12-01 HORA DE VALIDACIÓN 18:23:01-05:00

CUFE: 73ae200ebc8f2bff9cd961e8870cbdf66ba2c2fdec129aff1ae6008204f36a31df36a8af7894d15c0b97505ffc484a03

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:2022-12-01 18:14:11

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 /Id. Extranjero :	**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			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

E 410

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-13	18:11:38
Expedición	2022-12-13	18:11:54
Vencimiento	2022-12-13	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0020003000019	TAPABOCAS QUIRURGICO X 50		10	13,445.38	134,453.78
0020003000008	BLANQUEADOR X BIDON		1	46,218.49	46,218.49
0010015000015	TOALLA DE MANOS ROLLO		10	16,806.72	168,067.23
0010015000017	JABON ANTIBACTERIAL X GALON		7	23,000.00	161,000.00
0020003000001	ALCOHOL GLICERINADO		17	7,983.19	135,714.29
0020001000006	TOALLA Z		8	4,621.85	36,974.79
0020003000018	TAPABOCAS NIÑO X 50		2	18,487.39	36,974.79

Total Bruto	719,403.37
IVA	106,096.63
Total a Pagar	**$ 825.500,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 825.500,00

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Veinticinco Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos Y APOYAR EL COMERCIO COLOMBIANO

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**. 18764032621911 **aprobado en** 2022-08-04 **vigente** 6 Meses, **prefijo** E **desde el número** 101 **al** 500

CUFE :ed2024225a87f822b7ac2d4a4e2530c6c50a889706bc63585c9aac592c226728f84b096bc2ff6785cf6c3fd5529c2f4e

ORIGINAL

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 /Id. Extranjero :	**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			
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

E 414

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-14	15:07:45
Expedición	2022-12-14	15:08:05
Vencimiento	2022-12-14	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0020001000006	TOALLA Z		3	4,621.85	13,865.55

Total Bruto	13,865.55
IVA	2,634.45
Total a Pagar	**$ 16.500,00**

CONDICION DE PAGO

Contado Contado Efectivo 16.500,00

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Mil Quinientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : AULAS

Firma Recibido

Gracias por preferirnos Y APOYAR EL COMERCIO COLOMBIANO

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**. 18764032621911 **aprobado en** 2022-08-04 **vigente** 6 Meses, **prefijo** E **desde el número** 101 **al** 500

CUFE :e7c8fa8494d3eb35f5c5a4d77808f714240db6a0b35693a854562eae8c69e3fe31c0f3d6325cf81b3b81b9f69c2aa19e

ORIGINAL

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004348

ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO: 29 11 2022	DIA MES AÑO: 30 11 2022	DIA MES AÑO: 15 12 2022	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO DE PRIMA - ANTICIPADA

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 ESTERCITA.

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 ESTERCITA.

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	2,205,000,000.00	85,155.00	210
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	840,000,000.00	0.00	210
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	840,000,000.00	0.00	210
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	105,000,000.00	0.00	210
DESMEMBRACIÓN EVAPE - 004 A	2,205,000,000.00	0.00	210
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	147,000,000.00	0.00	210
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	147,000,000.00	0.00	210
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	1,365,000,000.00	0.00	210
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	1,365,000,000.00	0.00	210
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	210,000,000.00	0.00	210
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	1,365,000,000.00	0.00	210
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	2,205,000,000.00	0.00	210
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	2,205,000,000.00	0.00	210
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	210,000,000.00	0.00	210
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	4,608,465,750.00	0.00	210
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	10,500,000.00	0.00	210
RIESGO QUÍMICO	52,500,000.00	0.00	210

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$85,155.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$85,155.00

OBSERVACIONES

TOMADOR : FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT No. : 800048102-2
ASEGURADOS : USUARIOS DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL - CDI ESTERCITA.
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.
VIGENCIA : DESDE : 01 DE DICIEMBRE DE 2.022.
HASTA : 15 DE DICIEMBRE 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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

REFERENCIA PAGO:

2100660130537-1

(415)7709998021150(8020)21006601305371(3900)000000085155(96)20231130

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

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:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

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:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

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:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

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 CON UN TOTAL DE 210 CUPOS	$ 85.155=

LISTADO DE ASEGURADOS:

1.ALAN JOSUE ARANGO RENDON1024602717
2.DEREK SANTIAGO CAMPIÑO RODRIGUEZ1023417782
3.VALERY JULIANA BORDA GARCIA 1025560496
4.EVELIN SHARITH MUÑOZ BELTRAN1024606690
5.ELIZABETH TATIANA FIGUEROA ROJAS1025562972
6.NICOLAS MATIAS RIAÑO SUAREZ1031183017
7.ALICE VALENTINA VAQUIRO CONTENTO1011248270
8.ALAN EMMANUEL TORRES GARCIA1220225523
9.ALEJANDRO CAVIEDES BOJACA1023413301
10.MARIA PAULA PACAVAQUE MENDEZ1024609506
11.LAUREN LUCIANA CORTES DELGADO1029297994
12.ERICK MATEO OTALORA PARRA1025561432
13.ADRIAN SANTIAGO BORDA GARCIA1028728937
14.AHILYN SALOME PEREZ HERNANDEZ1025564630
15.ALAN ALEXANDER CHAVARRO CARRILLO1024606805
16.BRANDON STEBAN CARDOZO PEÑA 1024603785
17.ANGEL DAMIAN MUÑOZ PATIÑO 1023415055
18.DAIAN LORENA SALCEDO MAHECHA1033826647
19.ASHLY ISABELLA GUEVARA MAHECHA1024608818
20.VALERY ZAMARA GUTIERREZ OSPINA 1033826014
21.ASLY LUCIANA ROJAS SILVA 1024606588
22.ALDEBARAN BUITRAGO FRANCO1024606955
23.MICHELL EMIRCE SARMIENTO PEREZ 1024609271

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

OBSERVACIONES

24.ALLISON NAOMI GOMEZ BUITRAGO 1024605154
25.DANNA SALOME NOREÑA OSPINA1024608726
26.KAREN VIVIANA TORRES MARTINEZ 1029297670
27.EMILY DAIAN TORRES MARTINEZ 1029297671
28.DULCE SAMARA RIVERO GOMEZ 1023041834
29.SAMUEL DAVID MARTINEZ TRUJILLO 1033825761
30.KAREN LUCIANA AMORTEGUI ESPITIA1233920412
31.SARA SOFIA AVENDAÑO ACOSTA 1029298450
32.JOSE MARTIN MORENO USA1016113537
33.BRENDA STEFANIA OSSA ROMERO1021693697
34.IAN JULIAN NARANJO OLMOS 1027539620
35.SARA VALENTINA SIERRA CHINOME 1033817310
36.MARIA JOSE VILLALBA GOMEZ 1021693431
37.MELANY XIOMARA MENDOZA ACHURY1033822958
38.DILAN STIVEN LOZADA GARAY1024603018
39.IAN JAVIER RUIDIAZ OSPINA 1024608498
40.DALAHYA ZHAMIRA SOTOMAYOR SEPULVEDA 1033826766
41.ASHLEY NATALIA MOTTA RUIZ1025562249
42.ASHLY VALERIA MURCIA CHINOME1023414152
43.JORVIIN IVAN JARAMILLO GONZALEZ 1024603652
44.MARIA CAMILA GOMEZ OSPINA1033824401
45.MAILY SAMARA QUICENO RIVEROS1027539351
46.OSNEIBER MATIAS SUAREZ MENDOZA 6341186 -RUMV
47.ANA SOFIA COLMENARES MARTINEZ1025563115
48.DILAN ALEXANDER CRUZ ADAME1031185171
49.VAYOLET TIVISAY CARRILLO FONTECHA 1024606418
50.ANGIE DAYANA MATEUS GONZALEZ 1033821570
51.KEINER MANUEL SOSA NIETO ACTA DE NACIMIENTO 1120
52.ELIAN DAVID FUENTES HERRERA 1073610579
53.NICOLAS TORRES PERDOMO 1024607724
54.DANNA GABRIELA SIERRA RENDON1140936382
55.ISABELLA GONZALEZ GONZALEZ1024610135
56.SANTIAGO ALEJANDRO HERNANDEZ GAMBOA1025562012
57.EMANUEL PARRA GARCIA 1023411659
58.VALERY MARIANA MONSALVE QUINTERO1027539612
59.MAYLIIN CELESTE TABAS RUIZ1089637728
60.JHOIINER STEVAN TABAS RUIZ 1023412065
61.MARIANA GUERRERO GOMEZ1031185803
62.SOFIA ISABELLA PINEDA ESPITIA1019154975
63.EMILY LUCIANA FORERO SANABRIA1023415976
64.MIAH VALENTINA REINA VARGAS1033823859
65.ETHAN ANDRES SUAREZ CHARRY1025563690
66.ANA GABRIELA MONSALVE QUINTERO1243858487
67.NEYDY GISSEL ELIGIO ABRIL1023413603
68.JOHAN MATTEO QUINAYAS PULIDO1024604977
69.SALOME MORALES RENDON1243758723
70.SAMANTHA PULIDO BOHORQUEZ1233920858
71.ALEJANDRO DAVID CARRERA FLORIAN 1233514578
72.ALIISON NAHOMMY CABASCANGO VIDALES1027541475
73.SAMUEL DAVID BEJARANO BARRIOS1020005979
74.JEAN PIER SANTIAGO ARRENDONDO USECHE1025563326
75.ANA SOFIA LOPEZ ARDILA1033823543
76.SANTIAGO ANDRES PANQUEVA GUERRERO1022445664
77.DERECK YUSEF RODRIGUEZ REYES1016745981
78.SALOME RODRIGUEZ CALDERON1024604153
79.IAN EMILIO ALVAREZ BERNAL1013693063
80.ANTONELLA TAVERA GARZN1222218906
81.SALOME FONSECA BOCAREJO1222217303
82.JUSTIN ALEXANDER CASTELLANOS SOTO1024597772
83.JHOAN SEBASTIAN CASTELLANOS SOTO1024608469
84.MATEO GONZALEZ MURILLO1140935024
85.STEFANY ARIAS PEREZ1033820110
86.EVANGELINE RODRIGUEZ PEREZ1025155971
87.JUAN JOSE PEÑA VARGAS 1025562831
88.DAVID MUÑOZ RIOS1029154316
89.LEINER DAVID MOSQUERA BRAVO1023983776
90.CLEYBER FABIAN MEDINA MOLINA1024598259
91.SAMUEL ENRIQUE BARINAS BERNAL1023983437
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

OBSERVACIONES

92.MATHIAS ROMERO MANRIQUE1029297941
93.ALAN SAMUEL PULIDO SIERRA1024603706
94.EVELYN RODRIGUEZ FORERO1025079074
95.ALICE DAHIAN HENAO ORJUELA 1018516433
96.JEYDEN JOEL NIETO BARRERA1011253650
97.JUAN PABLO NIVIA TIQUE1015481210
98.EMILY GABRIELA GUERRA HERRERA 1024609592
99.ADRIAN FELIPE MOTTA AMARILES1024602688
100.LAUREN DANIELA NAVARRO CASTRO 1016746307
101.JUAN ENRIQUE ROMERO COTERA1100251871
102.LAUREN SAMARA CASTILLO HERNANDEZ 1033817840
103.EIMY LUCIANA CASTILLO HERNANDEZ 1245078039
104.WILKERSON DAVID ROJAS ARIAS1033818513
105.AMY ALEJANDRA FANDIÑO VELASCO1033824752
106.DYLAN SMITH JIMENEZ CRUZ1024601917
107.HEIDAN ALEJANDRO CARDOZO PEÑA1013696681
108.NAOMI SALOME FAJARDO VERA 1024605307
109.VICTOR MANUEL CAÑON MATEUS1117555698
110.JUAN SEBASTIAN MATEUS SALAS1057711363
111.DANNA ISABELLA CACAIS CANO1105062514
112.EILYN MARIANA LAGOS ALZATE 1023416330
113.AILY SAMARA QUIROGA GONZALEZ1206224912
114.NICOL ZAMARA FALLA MENDOZA1023044304
115.JHOSTIN STMITH FALLA MENDOZA1024600742
116.LIAM MATHIAS NEMOJON RAMIREZ1023415660
117.VALERIA CATHERIN PABON MONTOYA1215713924
118.JIREH ALEJANDRA CIFUENTES CARDENAS1023416489
119.ANGEL STEVEN MOJICA HERRERA1025562639
120.AVI LUCIANA MOJICA HERRERA1025565376
121.EDWARD LEANDRO VARGAS ROJAS 1140935752
122.ANGEL SAMUEL PANCHE CRUZ1023415966
123.EMMILY SOFIA CAMPIÑO RODRIGUEZ1023412076
124.ANTHONY JESUS CARDENAS CASTILLO1024606640
125.ESTEBAN MAHECHA MORENO1033817191
126.EVANGELINE SOFIA RAMOS RODRIGUEZ1011249664
127.ALEXANDRA IZABELLA VERGAÑO ZAPATO1025079368
128.LIAM SEBASTIAN GIRAL PABON1025562212
129.YANNICK CRUZ RETAVISCA 1011330297
130.EMILY SARAY PEDRAZA CAMACHO1024608536
131.ISABEL VASQUEZ LASSO1010246402
132.MELANNY SOPHYA GUZMAN PEDRAZA 1034521710
133.DANA LUCIA VELASCO GOMEZ1023415662
134.EMELY CRISTINA RODRIGUEZ VILLANUEVA1023412052
135.SARAY ALESSANDRA LARA ECHENIQUE1033824505
136.EITHAN SAMUEL CELIS MEZA1024605862
137.ARON SAMUEL MUÑOZ MONTAÑA1027539821
138.SANTIAGO ISAAC PALLARES CORTES1013695319
139.EILYN MARIANA TORRES MUÑOZ1024604855
140.JEFFRY STID GUACARI GALLEGO1024601947
141.SAYRA ORTIZ CASTEL1023413623
142.ALISSON DANIBLA REY BENITEZ1029154259
143.MARTIN FELIPE GOMEZ PEREZ1023982272
144.HEMILY SARAY REYES VAQUIRO1033816492
145.SARA VIOLETA DIAZ MORENO1023412609
146.DULCE MARIANA GONZALEZ PULIDO1033817585
147.HELEN SOFIA VANEGAS CRISTANCHO1146142133
148.ERICK SANTHIAGO VANEGAS CRISTANCHO1024608050
149.DAVID FELIPE TAPASCO LOPEZ1024604026
150.WILLIAM SMITH MENDOZA TORRES1016745188
151.EMILY DAYAN MUÑOZ RODRIGUEZ1024598622
152.ERIKC DAMIAN MUÑOZ RODRIGUEZ1024605166
153.ISABELLA JIMENEZ DELGADO1024608450
154.MARIA JOSE ROBAYO TRIANA1033822640
155.EMILI ISABELLA CORTES MONSALVE1026600250
156.VICTORIA GUERRERO LAGOS1025154651
157.BRANDON FELIPE GIRAL PABON1023413883
158.SARAH ISABELLA VELANDIA HUERTAS1027539614
159.DAVINSON QUINTERO GARCIA1024605339
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004348 ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 800048102-2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO

OBSERVACIONES

160.EMILY NAYARA RUIZ FORERO1023411729
161.ANA SOFIA FERNANDEZ PEREZ1023986298
162.IAN SAMUEL SANCHEZ TAFUR1029297521
163.EDGAR DYDIER BERMUDEZ CARRILLO1029298569
164.IAN ESTEBAN CORREDOR TOVAR1233505669
165.IAN SANTIAGO MAZO ROJAS1023412339
166.VALERIA DE LOS ANGELES CONTRERAS RODELO6367773 -RUMV
167.HEILEN GABRIELA PIZA CUBILLOS1025561360
168.CAROL ANDREA MUÑOZ ESPITIA1073720981
169.YEISSON ALEXANDER ZAMBRANO ESPITIA 1073725324
170.VAIOLETH SARAHI MORALES MORENO1024601096
171.EIMMY SALOME OROZCO TORRES1033816856
172.IVANA CAROLINA LOPEZ MIQUILENA 1024606103
173.JESUAR DANIEL MONCALEANO ARRIGUI1029297862
174.MELANNY SHARIFT FLOR HUERTAS1023041320
175.ANGEL SANTIAGO GONZALEZ LUNA1029297450
176.EMMANUEL SANTIAGO OLAYA PINTOR 1024607334
177.JULIAN ANDRES DIAZ SILVA1033120280
178.KEILET MATEO GONZALEZ URIZA 1033824723
179.EMILIY ANTONELA SALCEDO CRUZ1023413427
180.DOMINICK ALEJANDRO LOPEZ CAMARGO1032505902
181.ASHLEY ANAIS VEGAS ESCALONA1302191075161
182.LAURENTH DAYHAN CASTAÑEDA ARIAS1024606535
183.MILAN ANDRES DAZA LUNA1206225288
184.EMILY LUCIA OCHOA GARCIA1011250771
185.ALISON JULIANA OCHOA GARCIA1011250770
186.JOEL OSWALDO RUIZ SUAREZ1077151063
187.JACKSON ADRIAN CIFUENTES GALINDO 1025562555
188.JUAN JOSE OROZCO FIGUEROA1025561204
189.NICOL YULIETH MORENO TOVAR1024609721
190.NAHOMI VALENTINA BUITRAGO1024608241
191.ALISSON NUÑEZ SANCHEZ1023416891
192.AVRIL SAMANTHA ANZOLA BUITRAGO1074535804
193.SHAIRA SALOME CORREA PITO1024609846
194.DANNIA SOFIA ARROYAVE PEÑA1029154753
195.LIA SALOME VIVAS RIVEROVELASCO
196.NAHOMY ALEJANDRA BARRERA SILVA1023417526
197.LIAM SANTIAGO CAMPOS RANGEL1112163291
198..EMMA LUCIANA FRANCO POVEDA1024609470
199.JUAN ANDRES ABRIL PINEDA1073257349
200.JOAN DAVID PINEDA PEREZ1024607224
201.SAMANTHA BELTRAN LASSO1021318543
202.ANGEL ORLANDO MORALES SILVA1023985863
203.KIMBERLY SAMANTHA MORENO BERNAL 1024610194
204.ARANZA NAZARETH BERMUDEZ GONZALEZ1029298107
205.ASTRID IZABELLA ALFONSO AREVALO1023416705
206.AMY SAMANTHA GUTIERREZ PAMPLONA1024605005
207.AXEL SAMUEL PULGARIN SANCHEZ1141371501
208.HELLEN LIZETH CASTRO MARTINEZ1024609639
209.EVELYN ZAMARA MARTIN SANCHEZ1028793337
210.DAMIAN SMITH MARTINEZ MORALES1010249466

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$85,155.00**

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

33-68-1000004348

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	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO	1000004348	22

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 - CDI ESTERCITA.

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. 33-68-1000004348

ANEXO DE POLIZA No 22

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 29 11 2022	DIA MES AÑO 30 11 2022	DIA MES AÑO 15 12 2022	RENOVACION AUTOMATICA CON COBRO DE PRIMA - ANTICIPADA

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 ESTERCITA.

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	ANUAL	$85,155.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$85,155.00

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 29 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21006601305371(3900)000000085155(96)20231130

REFERENCIA PAGO:
2100660130537-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

La Receta
soluciones gastronómicas integradas

Servicio al cliente: 01 8000 52 6767

1 CUFE: 87b17660b204abedd0cb8319b813ecde739e396c3b6e17b9d953d8d4a352f12873cf697adf0937b8a428e133953524c8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA LR3-984984

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

REPRESENTACIÓN GRÁFICA — CREDITO

Fecha Factura:	**DIC-05-2022 04:02:45**	Vence Factura:	**ENE-04-2023**
Orden Compra Nro.:	**factura 2**	Fecha O. de C.:	**DIC-03-2022**
Oficina de Ventas:	**R Cota**	Pedido Sistema:	**ZIN2-7176761062**
Vendedor:	**JULITH ALEXANDRA SEGURA**	Entrega No.:	**9181398769**

Total Lineas: 3

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

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	0	3	**72**	3.285				0	3.285	3.285	236.520
2	1044273		**SPAGHETTI DORIA CLASICA X 3000G EMTRANSP**	UN	0	3	**3**	16.690				0	16.690	16.690	50.070
3	2001074		**LECHE ALPINA ENTERA X 1100ML BOLSA**	UN	0	0	**200**	4.475				0	4.475	4.475	895.000

Observaciones: Manifiesto de carga 651560400
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	**1.181.590**
TOTAL DESCUENTO	**0**
VALOR NETO	**1.181.590**
TOTAL I.V.A	**0**
FLETES RECARGOS Y OTROS	0
VALOR TOTAL	**$1.181.590**
DCTO PAGO A FECHA	**0**
VALOR A PAGAR	**$ 1.181.590**

Total M3: 0,127 | Cajas/Cnts (Originales): 18,00 | Total Cajas/Cnts: 18,00
Total Pallets: | Cajas/Cnts Reemp.: 0,00 | Total Unidades: 275,00

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

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764038650359 DE FECHA: 2022/10/28 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-9500000 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:**0321270300984984105564 35**	**$1.181.590**
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código:**10556435**

Total Efectivo	

Sello y Firma del banco

- CLIENTE -

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

Referencia: **0321270300984984105564 35**	**$1.181.590**
Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL	Código: **10556435**

Total Efectivo	

Oficinas Bancos
BANCOLOMBIA
DAVIVIENDA
BANCO AGRARIO
BANCO DE BOGOTÁ
BANCO AV VILLAS

Corresponsales Bancarios con Cupón Factura
BANCOLOMBIA
BANCO DE BOGOTÁ
BANCO AGRARIO

- EFECTIVO -

Más Formas de Pago

(415)7700161000026(8020)0321270300984984(3900)00000001181590

ach pse

PAGOS GRUPO NUTRESA
HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM/

*** PAGO SOLO EN EFECTIVO ***

eFactura cadena. NIT: 890.930.534-0

INCUBADORA SANTANDER S.A.

890200474-5

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

Resolución DIAN No. 18764039273099 de fecha 2022-11-09 hasta 2024-05-09 del FSBO 68627 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-69821

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
02-12-2022 01:00	**17-12-2022**

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 69939	450	525.00	236,250.00

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: $236,250.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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	$ 236,250.00
DESCUENTO	$ 0.00
TOTAL I.V.A.	$ 0.00
TOTAL A PAGAR	$ 236,250.00

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

FIRMA Y SELLO CLIENTE

(415)7709998843998(8020)08000481020000069821(3900)236250

CUFE: a9885a9a62d370a4024bc7bd8c702e4247860b567fb2151b2f75fd5499ebc9ab33b03d0f40468abddbfa6adc5c5543b8

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:** FSBO69821

BANCO

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	
N° Cheques	
TOTAL PAGADO	

DETALLE DE LOS CHEQUES

COD. BANCO	N° CHEQUE	VALOR

(415)7709998843998(8020)08000481020000069821(3900)236250

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.435

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61796

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:24:27
Expedición	2022-12-01	22:24:16
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	2.00000	13,430.00	26,860.00

Total Bruto	295,460.00
Total a Pagar	**$ 295.460,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	295.460,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Doscientos Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :14848f6229d50819f0ec048f6899678fdd351ebd2df9329cd89bdc0eca43d1ddb1c7fb923367157e4d3a21eba833c2c5

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.435

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61796

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:24:27
Expedición	2022-12-01	22:24:16
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	2.00000	13,430.00	26,860.00

Total Bruto	295,460.00
Total a Pagar	**$ 295.460,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	295.460,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Doscientos Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :14848f6229d50819f0ec048f6899678fdd351ebd2df9329cd89bdc0eca43d1ddb1c7fb923367157e4d3a21eba833c2c5

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.435

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61796

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:24:27
Expedición	2022-12-01	22:24:16
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	2.00000	13,430.00	26,860.00

Total Bruto	295,460.00
Total a Pagar	**$ 295.460,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	295.460,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Doscientos Noventa Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :14848f6229d50819f0ec048f6899678fdd351ebd2df9329cd89bdc0eca43d1ddb1c7fb923367157e4d3a21eba833c2c5

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.434

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61795

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:23:30
Expedición	2022-12-01	22:23:20
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	2.00000	67,150.00	134,300.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	1.00000	13,430.00	13,430.00

Total Bruto	147,730.00
Total a Pagar	**$ 147.730,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	147.730,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Siete Mil Setecientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :a383548a52282d5a9f47f73603bd50d23ee95697f36fce232a36ce983b9e48800c6c264f0f66fb9b0c1295bd5b9f57c1

ORIGINAL

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.434

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61795

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:23:30
Expedición	2022-12-01	22:23:20
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	2.00000	67,150.00	134,300.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	1.00000	13,430.00	13,430.00

Total Bruto	147,730.00
Total a Pagar	**$ 147.730,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	147.730,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Siete Mil Setecientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :a383548a52282d5a9f47f73603bd50d23ee95697f36fce232a36ce983b9e48800c6c264f0f66fb9b0c1295bd5b9f57c1

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.434

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61795

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-01	22:23:30
Expedición	2022-12-01	22:23:20
Vencimiento	2023-01-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	2.00000	67,150.00	134,300.00
2	0020001000304	QUESO X 1 LB	UNIDAD	1.00000	13,430.00	13,430.00

Total Bruto	147,730.00
Total a Pagar	**$ 147.730,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	147.730,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-01

VALOR EN LETRAS

Ciento Cuarenta Y Siete Mil Setecientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :a383548a52282d5a9f47f73603bd50d23ee95697f36fce232a36ce983b9e48800c6c264f0f66fb9b0c1295bd5b9f57c1

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

F&M
Servinstitucionales

Fredy M. Bustos González
Nit 3047891 - 1
Distribución de Víveres en General Aseo y Cafetería
ACTIVIDAD ECONOMICA 4799

Documento Oficial de Autorización de Facturación Electrónica No 18764035442738 Vigencia 6 meses del 02/09/2022 al 12/03/2023 que habilita prefijo FE desde 501 hasta 1000

Factura Electrónica De Venta No
FE 564
RESPONSABLE DE IVA

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL			**NIT**	800048102 2	**FECHA FACTURA**
DIRECCIO	CRA 29 #41-67 BARRIO INGLES SUR			**CIUDAD**	Bogota D.C.	01/12/2022
TELEFONO	7105855	**FORMA DE PAGO**	Credito	**VENDEDOR**	FREDY M. BUSTOS G	**FECHA VENCIMIENTO**
2						01/12/2022

Item	Descripción	Cantidad	U.Med	Valor Unitario	Nota	IVA	Valor IVA	Total
1	AZUCAR BLANCA X 500 GRS	10,00	Und.	2.500		5%	125	25.000
2	ACEITE ZAYTA X 3000 ML	3,00	Und.	33.000		5%	1650	99.000
3	LENTEJA PIRAQUIVE X 500 GRS	16,00	Und.	3.800		0%	0	60.800
4	FRIJOL CARGAMANTO ROJO PIRAQUIVE X 500 GRS	15,00	Und.	8.200		5%	410	123.000
5	PANELA X 500 GRS	15,00	Und.	2.200		0%	0	33.000
6	CHOCOLATE CORONA X 500 GRS	6,00	Und.	7.200		5%	360	43.200

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación 01/12/2022 14:15:27

Total Item 6

Valor en Letras
TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Transferir pagos a nombre de Fredy Bustos González

DESCUENTO	**0**
SUBTOTAL	**384.000**
IVA	**14.510**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**398.510**

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

CRA 9a ESTE 34-75 BL 40 CA 13 SAN MATEO- SOACHA- ■ Teléfono 781 50 73 ■ Celular 310 327 0377 ■ fredybustosg@hotmail.com

*** Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020**

Factura impresa desde el Software World Office

CUFE: cd640b3265453f236c5fbff5a8b575dc1cb15f6e8b460ded8844dcaa421a79bf4dc2fe51e433fb580ee78619bd630c71--Expedición:01/12/2022 03:02 PM

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 839ff618762696bf6c76f03eea5888dcab1d84046c57bbacec28939d104049d8bd23ecd1c49b6798f92efe508864fcd9

Número de Factura: 2538
Fecha de Emisión: 01/12/2022
Fecha de Vencimiento: 01/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
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: compras@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	11,20	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 224.000,00
2	15110000-2	GOULASH RES	KGM	11,20	$ 24.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 274.400,00
3	15111000-9	CARNE MOLIDA 90-10	KGM	9,10	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 191.100,00

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 23-11-22
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-01 18:28:08
Documento generado el: 2022-12-01 18:28:07
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			689.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			689.500,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			689.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	689.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033695130 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2023-02-16



LACTEOS EL PORTILLO SAS

NIT: 900.364.558-4

TV 80 B 65 F 83 SUR - BOGOTA

TEL: 7750439 CEL: 3203431841

www.lacteoselportillo.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764039935032 que habilita desde FEV 1 hasta FEV 100000. Vence 2023-11-21

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA

Factura Electrónica De Venta No

FEV No. 165

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
01/12/2022	01/12/2022

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:	compras@fundacionhogarintegral.org		

SUCURSAL		
VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**	**PLAZO EN DIAS**
RUTA N 8	Contado	30

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	33040	LACTILLO BOLSA 150 ML PAQ X 8 UNDS	75	Pq	4.538	19%	862	340.335

Valor en Letras

TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Total Items: 1

SUBTOTAL	**340.335**
DESCUENTO	**0**
IVA	**64.664**
RETEFUENTE	**8.509**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**396.490**



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2022 17:57:58

Medios de Pago: Efectivo

Correos Electrónicos

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

CUFE: f3f31420d8df73b1c9ebe30b342748b56f07524f54594848420b07574be83fac992f4c2bbaa8472579ce40b6b6abc082--Expedición:01/12/2022 06:35 PM

COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.
NIT: 900689651-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
KR 72 M No. 38 B 14 SUR, Bogotá D.c., Bogotá D.C., Colombia
Tel. 6055220
Email. FRUVERLAGRANJA@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764034851750 válida desde 2022-08-29 hasta 2023-08-29 rango desde LG10972 hasta LG15000.

Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102
Dirección: CRA 29 # 41-67, Bogotá. D.c., Bogotá D.c., Colombia
Teléfono: 4076966
Email: contador@fundacionhogarintegral.org

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 02/12/2022
Total de Lineas: 27

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: LG11262
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 05:12:40
FECHA FIRMADO: 06/12/2022 22:12:50

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	12	2022	02	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1002	AGUACATE	LBR	12,00	$5.376,00		0,00	$64.512,00
2	1002	BANANO	LBR	8,00	$1.440,00		0,00	$11.520,00
3	1002	CEBOLLA CABEZONA	LBR	10,00	$2.724,00		0,00	$27.240,00
4	1002	CEBOLLA LARGA	LBR	7,00	$2.200,00		0,00	$15.400,00
5	1002	CURUBA	LBR	16,00	$1.310,00		0,00	$20.960,00
6	1002	FRESA	LBR	12,00	$2.178,00		0,00	$26.136,00
7	1002	GUAYABA	LBR	8,00	$1.289,00		0,00	$10.312,00
8	1002	LECHUGA	LBR	12,00	$1.498,00		0,00	$17.976,00
9	1002	LULO	LBR	12,00	$2.128,00		0,00	$25.536,00
10	1002	MANDARINA	LBR	60,00	$1.199,00		0,00	$71.940,00
11	1002	MANGO JUGO	LBR	12,00	$1.290,00		0,00	$15.480,00
12	1002	MELON	LBR	25,00	$2.584,00		0,00	$64.600,00
13	1002	MORA	LBR	12,00	$2.046,00		0,00	$24.552,00
14	1002	NARANJA	LBR	50,00	$812,00		0,00	$40.600,00
15	1002	PAPA	LBR	12,00	$1.698,00		0,00	$20.376,00
16	1002	PAPA CRIOLLA	LBR	26,00	$2.280,00		0,00	$59.280,00
17	1002	PAPAYA	LBR	50,00	$1.599,00		0,00	$79.950,00
18	1002	PATILLA COMUN	LBR	30,00	$840,00		0,00	$25.200,00
19	1002	PATILLA BABY	LBR	20,00	$1.146,00		0,00	$22.920,00
20	1002	PEPINO COHOMBRO	LBR	12,00	$1.040,00		0,00	$12.480,00
21	1002	PIÑA GOLDEN	LBR	50,00	$1.666,00		0,00	$83.300,00
22	1002	PLATANO MADURO	LBR	7,00	$2.290,00		0,00	$16.030,00
23	1002	PLATANO VERDE	LBR	7,00	$2.290,00		0,00	$16.030,00
24	1002	REMOLACHA	LBR	14,00	$1.780,00		0,00	$24.920,00
25	1002	TOMATE CHONTO	LBR	27,00	$1.624,00		0,00	$43.848,00
26	1002	YUCA	LBR	4,00	$2.880,00		0,00	$11.520,00
27	1002	ZANAHORIA	LBR	17,00	$1.492,00		0,00	$25.364,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: WoKLtGiHgbQaDSDluvXuJGdtDaqswiuID+97UQhhNSnqmiUkvm3+aC1f6a7Qa3+E L4B6eTBt+vmdcfQ6GjaHMIDeiywlbhw5q1f3dSWWjcWSAEzTu5 L1tSEeMJ/WTdXk 2ryKGaPJO6UcApsZadBxNquAcS+kZc82h48IR2tINhx2j6Vh8Fd9RTk0mv/CJJHS c5KPcxOY9RB/5osdzPbYxDwdGkNNuP4CLmL NtOK8cCTHTzwqDB3vveirdX1QXW6p LnxbIrEs6I+tQGKyB+SmzOvgMneN27i6Cp4xapNt30ZoTAA3funYUuOj5DO0E09U mF64IoJ1gWcyvv48WgQN Lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas: REM. FHI 045-2	**Subtotal:**	$877.982,00
	Cargos:	$0.00
	Descuento:	$0.00
SON: (ochocientos setenta y siete mil novecientos ochenta y dos pesos) **CUFE**: 70e4ac2f31401beabbd70e958807f1034e84fb35688b1c0140bc49cb295f73aa1b0604b7e4c1dc3a2af31325432f645c	**Total:**	$877.982,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: WoKLtGiHgbQaDSDluvXuJGdtDaqswiuID+97UQhhNSnqmiUkvm3+aC1f6a7Qa3+E L4B6eTBt+vmdcfQ6GjaHMIDeiywlbhw5q1f3dSWWjcWSAEzTu5 L1tSEeMJ/WTdXk 2ryKGaPJO6UcApsZadBxNquAcS+kZc82h48IR2tINhx2j6Vh8Fd9RTk0mv/CJJHS c5KPcxOY9RB/5osdzPbYxDwdGkNNuP4CLmL NtOK8cCTHTzwqDB3vveirdX1QXW6p LnxbIrEs6I+tQGKyB+SmzOvgMneN27i6Cp4xapNt30ZoTAA3funYUuOj5DO0E09U mF64IoJ1gWcyvv48WgQN Lw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.
NIT: 900689651-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
KR 72 M No. 38 B 14 SUR, Bogotá D.c., Bogotá D.C., Colombia
Tel. 6055220
Email. FRUVERLAGRANJA@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764034851750 válida desde 2022-08-29 hasta 2023-08-29 rango desde LG10972 hasta LG15000.

Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102
Dirección: CRA 29 # 41-67, Bogotá. D.c., Bogotá D.C., Colombia
Teléfono: 4076966
Email: contador@fundacionhogarintegral.org

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 01/12/2022
Total de Lineas: 25

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**LG11259**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**04:34:54**
FECHA FIRMADO:	**06/12/2022 21:35:03**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
01	12	2022	01	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1002	PAPAYA	LBR	15,00	$1.398,00		0,00	$20.970,00
2	1002	BANANO	LBR	14,00	$1.440,00		0,00	$20.160,00
3	1002	CEBOLLA CABEZONA	LBR	6,00	$2.269,00		0,00	$13.614,00
4	1002	CEBOLLA COMUN	LBR	6,00	$1.999,00		0,00	$11.994,00
5	1002	CURUBA	LBR	6,00	$1.324,00		0,00	$7.944,00
6	1002	ESPINACA	LBR	10,00	$2.160,00		0,00	$21.600,00
7	1002	GUAYABA	LBR	14,00	$1.190,00		0,00	$16.660,00
8	1002	HABICHUELA	LBR	16,00	$1.832,00		0,00	$29.312,00
9	1002	LECHUGA	LBR	12,00	$1.078,00		0,00	$12.936,00
10	1002	LIMON	LBR	6,00	$2.160,00		0,00	$12.960,00
11	1002	MANDARINA	LBR	30,00	$1.298,00		0,00	$38.940,00
12	1002	MELON	LBR	30,00	$2.880,00		0,00	$86.400,00
13	1002	MORA	LBR	10,00	$1.975,00		0,00	$19.750,00
14	1002	NARANJA	LBR	9,00	$812,00		0,00	$7.308,00
15	1002	PAPA CRIOLLA	LBR	13,00	$2.390,00		0,00	$31.070,00
16	1002	PEPINO COHOMBRO	LBR	13,00	$1.096,00		0,00	$14.248,00
17	1002	PIÑA GOLDEN	LBR	21,00	$1.672,00		0,00	$35.112,00
18	1002	PLATANO MADURO	LBR	16,00	$2.160,00		0,00	$34.560,00
19	1002	PLATANO VERDE	LBR	5,00	$2.160,00		0,00	$10.800,00
20	1002	REMOLACHA	LBR	9,00	$2.160,00		0,00	$19.440,00
21	1002	SANDIA	LBR	11,00	$899,00		0,00	$9.889,00
22	1002	SANDIA BABY	LBR	6,00	$1.440,00		0,00	$8.640,00
23	1002	TOMATE CHONTO	LBR	6,00	$1.588,00		0,00	$9.528,00
24	1002	TOMATE DE ARBOL	LBR	6,00	$1.760,00		0,00	$10.560,00
25	1002	ZANAHORIA	LBR	6,00	$1.440,00		0,00	$8.640,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: UNEHPviyPfmU9uxqJII70LyOD6I6BOBKkWxRCGdtoqbxxqAC2W5mbugaOT2uTkA4 XWniPqCtidjKHgk4JTQUxR8j9qJ/ykyTQWQqf7klC9HCrx67hr
d+Vq1qB5P4dDta cFJr/fGp5y1FpF6xWKAwJ/wymKr30YN76NR/Tz7edWKBNvZuAo/rXKrPhtl+BBbe f39jx2kwoHlRcfI7ZUEEE0eMOSLvhzukyHI
SQ9CJEXCYN8Di5hMv7QyGoPN0fwwL O3ZYQBS7dS/6Mt+3QGd5VguAtqf5aZVBeSAgeqGOuFHZq0QdqiR1UlaCJUwRlexO L9fn1yRF1tCGiyDQvL9J
VA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas: REM FHI 044-2	**Subtotal:**	$513.035,00
	Cargos:	$0.00
	Descuento:	$0.00
SON: (quinientos trece mil treinta y cinco pesos) **CUFE**: f8569d08d301d04e0bd5cd0092da6b627dfdef63ffd5ce4b31e6a43fad828c3058b7b5db4fe8869fcf1bd753ee939d5f	**Total:**	$513.035,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: UNEHPviyPfmU9uxqJII70LyOD6I6BOBKkWxRCGdtoqbxxqAC2W5mbugaOT2uTkA4 XWniPqCtidjKHgk4JTQUxR8j9qJ/ykyTQWQqf7klC9HCrx67hr
d+Vq1qB5P4dDta cFJr/fGp5y1FpF6xWKAwJ/wymKr30YN76NR/Tz7edWKBNvZuAo/rXKrPhtl+BBbe f39jx2kwoHlRcfI7ZUEEE0eMOSLvhzukyHI
SQ9CJEXCYN8Di5hMv7QyGoPN0fwwL O3ZYQBS7dS/6Mt+3QGd5VguAtqf5aZVBeSAgeqGOuFHZq0QdqiR1UlaCJUwRlexO L9fn1yRF1tCGiyDQvL9J
VA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



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
JAM93231



CLIENTE

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

DESPACHAR A:

Código			
Descripción			
Dirección			
Ciudad		**PAÍS**	
Contacto	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		

No. Orden de Compra		**Fecha Factura**	Dic/07/2022 16:32:12
Orígen		**Fecha Vencimiento**	Ene/06/2023
Moneda	COP - PESO COLOMBIANO	**Fecha Despacho**	
Remision		**Medio de pago**	Efectivo
No. Aceptación			
Periodo	Diciembre		

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	38,640.00	3.00		IVA 0.00	0.00	115,920.00
		Total Nro Líneas: 1							

TOTAL UNIDADES	TOTAL PESO BRUTO	TOTAL PESO NETO
3.00		30.00

SUB TOTAL	115,920.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 0.00%	0.00
VALOR TOTAL	**115,920.00**

Valor en letras y moneda: CIENTO QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE

Condición de pago:
Forma de Pago: Crédito

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: BRAYAN R Placa: SRL332

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:



(415)7705536000120(8020)000000093231(3900)115920(96)20230106

CUFE:5711d99aeea485955a089801d39f9c5cdcef6f8c11e6053a5968c66294bca928db92b80a019d74978f0db1ad186960af

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Tipo de Operación: Estándar - 10
Fecha Validación DIAN: 2022-12-12 08:10:00-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

INCUBADORA SANTANDER S.A.

890200474-5

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

Resolución DIAN No. 18764039273099 de fecha 2022-11-09 hasta 2024-05-09 del FSBO 68627 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-70174

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09-12-2022 01:00	**24-12-2022**

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 70114	600	525.00	315,000.00

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.

SUBTOTAL	$	315,000.00
DESCUENTO	$	0.00
TOTAL I.V.A.	$	0.00
TOTAL A PAGAR	$	315,000.00

CONDICIONES DE PAGO: PAGARÉ A INCUBADORA SANTANDER S.A.. O A SU CARGO LA SUMA DE: $315,000.00

SON: TRESCIENTOS QUINCE 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;

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 : OACC

EMISOR FACTURA:

INCUBADORA SANTANDER S.A.

RECIBIDO POR CLIENTE (Nombre):

C.C.: FECHA: / /

COMPRADOR ACEPTANTE: He recibido real y materialmente las mercancías descritas

FIRMA Y SELLO CLIENTE

(415)7709998843998(8020)08000481020000070174(3900)315000

CUFE: fca8526f1e545a1718077b6a30e3da6525b483e3924099650314599cf9a4366f76394b7caf1c857496a7eb3b51ce6beb

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:** FSBO70174

BANCO

FORMA DE PAGO	VALOR
Efectivo	
N° Cheques	
TOTAL PAGADO	

DETALLE DE LOS CHEQUES

COD. BANCO	N° CHEQUE	VALOR

(415)7709998843998(8020)08000481020000070174(3900)315000

F&M
Servinstitucionales

Fredy M. Bustos González
Nit 3047891 - 1
Distribución de Víveres en General Aseo y Cafetería
ACTIVIDAD ECONOMICA 4799

Documento Oficial de Autorización de Facturación Electrónica No 18764035442738 Vigencia 6 meses del 02/09/2022 al 12/03/2023 que habilita prefijo FE desde 501 hasta 1000

Factura Electrónica De Venta No
FE 568
RESPONSABLE DE IVA

CLIENTE	FUNDACION HOGAR INTEGRAL			**NIT**	800048102 2	**FECHA FACTURA**
DIRECCIO	CRA 29 #41-67 BARRIO INGLES SUR			**CIUDAD**	Bogota D.C.	09/12/2022
TELEFONO	7105855	**FORMA DE PAGO**	Credito	**VENDEDOR**	FREDY M. BUSTOS G	**FECHA VENCIMIENTO**
2						09/12/2022

Item	Descripción	Cantidad	U.Med	Valor Unitario	Nota	IVA	Valor IVA	Total
1	AZUCAR BLANCA X 500 GRS	4,00	Und.	2.500		5%	125	10.000
2	ACEITE ZAYTA X 3000 ML	2,00	Und.	33.000		5%	1650	66.000
3	PANELA X 500 GRS	9,00	Und.	2.200		0%	0	19.800
4	SAL REFISAL X 1000 GRS	4,00	Und.	2.000		0%	0	8.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación 09/12/2022 16:10:50

Total Item 4

Valor en Letras
CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Transferir pagos a nombre de Fredy Bustos González

DESCUENTO	**0**
SUBTOTAL	**103.800**
IVA	**3.800**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**107.600**

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

CRA 9a ESTE 34-75 BL 40 CA 13 SAN MATEO- SOACHA- ■ Teléfono 781 50 73 ■ Celular 310 327 0377 ■ fredybustosg@hotmail.com

*** Bienes exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020**

Factura impresa desde el Software World Office

CUFE: 664ade099bb2cb6236fac2cc9378887c0e3390e0b16907aa7fd35462df76a4e3570a33de08afed8ff64afe955cf6ec38--Expedición:09/12/2022 04:13 PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a33c5de629771affd881cd71f9ad836bd153fe29427f19cb69d0b9c189dfbc5f428b700e0eb0c0296382418c21b5324a

Número de Factura: 2567
Fecha de Emisión: 10/12/2022
Fecha de Vencimiento: 10/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
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: compras@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	15112130-6	PECHUGA GOULASH	KGM	19,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 380.000,00
2	15113000-3	CORAZONES DE POLLO	KGM	14,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 126.000,00
3	15111000-9	CARNE MOLIDA 90-10	KGM	9,80	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 205.800,00

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 09-12-22
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-10 12:35:08
Documento generado el: 2022-12-10 12:35:07
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			711.800,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			711.800,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			711.800,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	711.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033695130 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2023-02-16

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : d2717480fa028106d5c157967a74c745a1c668a517b79bdca44efe2c430ba632639650e0bd62dc3094d3c08a6b5685e8

Número de Factura: 2557
Fecha de Emisión: 05/12/2022
Fecha de Vencimiento: 05/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
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: compras@fundacionhogarintegral.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	15110000-2	PECHUGA GOULASH	KGM	23,80	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 476.000,00
2	15110000-2	HÍGADO RES	KGM	12,60	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 226.800,00
3	15111000-9	CARNE MOLIDA 90-10	KGM	9,80	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 205.800,00

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 2-12-2022
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-05 19:34:20
Documento generado el: 2022-12-05 19:34:19
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			908.600,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			908.600,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			908.600,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	908.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033695130 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2023-02-16

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61960

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-13	16:49:49
Expedición	2022-12-13	16:49:58
Vencimiento	2023-01-13	

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.684

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00

Total Bruto	268,600.00
Total a Pagar	**$ 268.600,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	268.600,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-13

VALOR EN LETRAS

Doscientos Sesenta Y Ocho Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :42021c6230209c1a8c6ee41e7eedcffa597a5a99171a60b3786ef6fa331abea267dbef950b7c213957e8026a6e7e2a61

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61960

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-13	16:49:49
Expedición	2022-12-13	16:49:58
Vencimiento	2023-01-13	

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.684

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00

Total Bruto	268,600.00
Total a Pagar	**$ 268.600,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	268.600,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-13

VALOR EN LETRAS

Doscientos Sesenta Y Ocho Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :42021c6230209c1a8c6ee41e7eedcffa597a5a99171a60b3786ef6fa331abea267dbef950b7c213957e8026a6e7e2a61

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL BODEGON DE COTA SAS

NIT : 900,226,133 - 7
CR 80 # 2 51 SUR BG 15 LC 9
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2995491 3504501647
ELBODEGONDECOTAEU@HOTMAIL.COM
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4631 Tarifa 4,14

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE03 61960

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-13	16:49:49
Expedición	2022-12-13	16:49:58
Vencimiento	2023-01-13	

Cliente	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
NIT	800,048,102 - 2 /Id. Extranjero :.	**Teléfono**	7105855
Dirección	CR 68 C BIS 37 A 54 SUR BRR ALQUERIA LA FRAGUA	**Vendedor**	PEREZ PRADA LUDBIN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG	**Remisión**	12.684

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000244	QUESO DOBLE CREMA TAJADO	UNIDAD	4.00000	67,150.00	268,600.00

Total Bruto	268,600.00
Total a Pagar	**$ 268.600,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	268.600,00	Cuota 1 Vence el 2023-01-13

VALOR EN LETRAS

Doscientos Sesenta Y Ocho Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

CONSIGNESE A LA CUENTA CORRIENTE # 045224326 DEL BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DEL BODEGON DE COTA SAS

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**. 18764033191087 **aprobado en** 2022-08-09 **vigente** 1 Años, **prefijo** FE03 **desde el número** 60002 **al** 85780

CUFE :42021c6230209c1a8c6ee41e7eedcffa597a5a99171a60b3786ef6fa331abea267dbef950b7c213957e8026a6e7e2a61

COPIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

COMERCAND S.A.S.
NIT: 900319110-8

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: CFE3027
Fecha Emisión: 2022-12-16 11:06:55
Fecha validación: 2022-12-16 11:16:43-05:00
Fec. Vcto.: 2022-12-19

Nº Resolución: 18764041093520 **Prefijo:** CFE **Consecutivo:** 3001 hasta 6000 **Fecha:** 2022-12-12 **hasta** 2023-12-12

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: COMERCAND SAS **NIT:** 900319110-8 **Actividad Económica:** 4631;4722 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **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	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	0202	1.00	94	Producto - Caja de Leche en Polvo Entera Colanta x 400 Gr x 30 Ud	255,000.00	IVA 0.00	0.00		255,000.00
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	255,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	255,000.00
TOTAL Base Imponible:	255,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	255,000.00
TOTAL en letras: Doscientos Cincuenta Y Cinco Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

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	2022-12-19	Transferencia						

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: 33d631dbde589ad51149afc057af0a19a4203b68d1e5013ac42b2e704a75b73154e110c4bd2ecc97878181643c73a802
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/ - Versión de template: co-default-21-695

COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.
NIT: 900689651-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
KR 72 M No. 38 B 14 SUR, Bogotá D.c., Bogotá D.C., Colombia
Tel. 6055220
Email. FRUVERLAGRANJA@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764034851750 válida desde 2022-08-29 hasta 2023-08-29 rango desde LG10972 hasta LG15000.

Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102
Dirección: CRA 29 # 41-67, Bogotá. D.c., Bogotá D.C., Colombia
Teléfono: 4076966
Email: contador@fundacionhogarintegral.org

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 14/12/2022
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **LG11287**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **23:40:34**
FECHA FIRMADO: **15/12/2022 16:40:47**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	12	2022	14	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1002	MELON	LBR	172,00	$1.625,00		0,00	$279.500,00
2	1002	SANDIA BABY	LBR	40,00	$1.080,00		0,00	$43.200,00
3	1002	SANDIA COMUN	LBR	240,00	$1.799,00		0,00	$431.760,00
4	1002	PLATANO MADURO	LBR	80,00	$2.680,00		0,00	$214.400,00
5	1002	ARRACACHA	LBR	5,00	$4.020,00		0,00	$20.100,00

Notas:
REM FHI047-1

SON: (novecientos ochenta y ocho mil novecientos sesenta pesos)
CUFE: 158abb9ffb174794da312dc4e8a3862d29dd72a947787dd71d04631b8c9f42e55a9c4e84ef0a474ddaec895991533fe1

Subtotal:	$988.960,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$988.960,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: mBcf/9rbnFvgxOubTL1iO3XD9gCZfP8mGbl4GKCydSbFKW0YcQ6wEJQ4hcbjJFl2 ndhrqcq3nQwIO+LhzZqsh9yBov/tG/AzqC1ts46ilU7tkaSggH lbW1k0Gnxw1+yH qBNr4G3VQOOjlQNsEQfMQDtlYT3lQuUfHYG31rHy84OlMDdow7cKhS3GoqtZRq43 0nZbmbgVzFamidPBambslxjBxRtl6zuPBeo JsBWzoilWBWhdbxKo8XFZLYNtY77l fagXRdWzFyVnoWp+kykz+nrwdWAPIppHmNdk3fhWDJA/RBHS2EHPGCn9tHDs5x/V niTO8B9AhX4v34+B2003 xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.
NIT: 900689651-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
KR 72 M No. 38 B 14 SUR, Bogotá D.c., Bogotá D.C., Colombia
Tel. 6055220
Email. FRUVERLAGRANJA@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764034851750 válida desde 2022-08-29 hasta 2023-08-29 rango desde LG10972 hasta LG15000.

Cliente: FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT: 800048102
Dirección: CRA 29 # 41-67, Bogotá. D.c., Bogotá D.C., Colombia
Teléfono: 4076966
Email: contador@fundacionhogarintegral.org

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 13/12/2022
Total de Lineas: 22

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**LG11285**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**23:39:52**
FECHA FIRMADO:	**15/12/2022 16:40:05**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	12	2022	13	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1002	MELON	LBR	75,00	$1.772,00		0,00	$132.900,00
2	1002	SANDIA BABY	LBR	25,00	$1.256,00		0,00	$31.400,00
3	1002	SANDIA COMUN	LBR	50,00	$840,00		0,00	$42.000,00
4	1002	PAPAYA	LBR	50,00	$1.745,00		0,00	$87.250,00
5	1002	MANDARINA	LBR	50,00	$982,00		0,00	$49.100,00
6	1002	NARANJA	LBR	50,00	$923,00		0,00	$46.150,00
7	1002	BANANO	LBR	8,00	$1.438,00		0,00	$11.504,00
8	1002	CURUBA	LBR	8,00	$1.334,00		0,00	$10.672,00
9	1002	PIÑA	LBR	15,00	$1.728,00		0,00	$25.920,00
10	1002	GUAYABA	LBR	8,00	$1.920,00		0,00	$15.360,00
11	1002	MANGO	LBR	15,00	$1.299,00		0,00	$19.485,00
12	1002	MARACUYA	LBR	15,00	$2.651,00		0,00	$39.765,00
13	1002	TOMATE DE ARBOL	LBR	12,00	$2.026,00		0,00	$24.312,00
14	1002	PAPA COMUN	LBR	35,00	$1.778,00		0,00	$62.230,00
15	1002	CEBOLLA CABEZONA	LBR	12,00	$2.788,00		0,00	$33.456,00
16	1002	LECHUGA	LBR	17,00	$1.786,00		0,00	$30.362,00
17	1002	PEPINO COHOMBRO	LBR	6,00	$1.440,00		0,00	$8.640,00
18	1002	REPOLLO	LBR	6,00	$1.399,00		0,00	$8.394,00
19	1002	TOMATE CHONTO	LBR	30,00	$2.520,00		0,00	$75.600,00
20	1002	ZANAHORIA	LBR	17,00	$1.540,00		0,00	$26.180,00
21	1002	ESPINACA	LBR	3,00	$3.600,00		0,00	$10.800,00
22	1002	AGUACATE	LBR	13,00	$5.760,00		0,00	$74.880,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: PfyJV35qi4OQjVl6mPokb4xbj8MoDda4a+qQYm59GihTNkybMq102NCW2ieyr0aq
e00ZOGN+J4ldmCSBCdHB7rbpMqqNuqISuHXXa/mhhaUPA/hMEc
DqWz0Y/yWIpxrK JqTEr9nuy16l3LB4upGX+fTs1dsuUjqZWG6LQUCjh9nrhQJinYoo8MDw+hpPSGpM DULJqijbxqjul/XNJlRv8OovBJluwXQfxRC
GSwYHCLm+0zXNKn5TmYSp11tOWGPz hsc6FPKZUWN7i5DzmDsym+LUGs4w5fWdHRI7fgyPIYzRPvJf1nexxcxNncusn+xo 7ik5FRU4C/ghFQL1JtOF
3Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Notas: REM. FHI 046-2	**Subtotal:**	$866.360,00
	Cargos:	$0.00
	Descuento:	$0.00
SON: (ochocientos sesenta y seis mil trescientos sesenta pesos) **CUFE**: 6ec0723e313e6a5e95422ab521e16ca39804e2968002c18af077d519073c4bfeb7575693374e7a3854783a8345699df6	**Total:**	$866.360,00

Politica Comercial :
Estimado cliente revise su producto antes de salir del negocio ya que no aceptamos devoluciones, para cambios se requiere presentar la factura original de compra en plazo máximo de 10 días calendario a partir de la fecha de compra, solo se aceptan cambios
sin uso, en buen estado y con la etiqueta del producto, no se hacen devoluciones de dinero.

Firma Digital: PfyJV35qi4OQjVl6mPokb4xbj8MoDda4a+qQYm59GihTNkybMq102NCW2ieyr0aq
e00ZOGN+J4ldmCSBCdHB7rbpMqqNuqISuHXXa/mhhaUPA/hMEc
DqWz0Y/yWIpxrK JqTEr9nuy16l3LB4upGX+fTs1dsuUjqZWG6LQUCjh9nrhQJinYoo8MDw+hpPSGpM DULJqijbxqjul/XNJlRv8OovBJluwXQfxRC
GSwYHCLm+0zXNKn5TmYSp11tOWGPz hsc6FPKZUWN7i5DzmDsym+LUGs4w5fWdHRI7fgyPIYzRPvJf1nexxcxNncusn+xo 7ik5FRU4C/ghFQL1JtOF
3Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 157ef1d3bb7b828d1db9245ded4db442af555fd178fcf12d12cc50f3cf1dfe586633eea10aa011e527f789f03feef6ee

Número de Factura: 2569
Fecha de Emisión: 10/12/2022
Fecha de Vencimiento: 10/12/2022
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
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: compras@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	4,80	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00

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 09-12-22
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2022-12-10 12:44:22
Documento generado el: 2022-12-10 12:44:21
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	96.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	96.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	96.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 96.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764033695130 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2023-02-16

Bogotá D.C., Diciembre 15 de 2022

CDI ESTERCITA

DEBE A:

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
NIT: 800.048.108-2

Por concepto de suministro de productos de panadería para 210 beneficiarios de la unidad **CDI ESTERCITA** ubicada en la Cl 78A SUR No. 38 - 53 Barrio Potosí, durante el mes de diciembre del presente año; por valor de TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($344.500.oo)

PRODUCTO	VALOR	CANTIDAD	TOTAL
Pan blandito	$ 250	190	$ 47.500
tostada	$ 300	190	$ 57.000
pan rollo	$ 300	400	$ 120.000
mogolla	$ 300	400	$ 120.000
		TOTAL	$ 344.500

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

Banco AV Villas

ESTADO DE CUENTA

RENTAVILLAS

FUNDACION HOGAR INTEGRAL

PERÍODO 2022/12/01 **A** 2022/12/31
PÁGINA 1
CUENTA/DEPÓSITO No. 041-10108-0
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA C.C.CIUDAD TUNAL

TOTALES DEL PERÍODO

MOVIMIENTO RESUMEN

Saldo inicial:	$36,028,456.94
+ Movimiento crédito:	$51,343,000.62
- Movimiento débito:	$86,456,386.75
Saldo final período:	$915,070.81

SALDO PROMEDIO Y CUPO SOBREGIRO

Saldo promedio período:	$36,908,989.00
Cupo de sobregiro:	$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

FECHA	DESCRIPCIÓN TRANSACCIÓN	VALOR	SALDO DIARIO
2022/12/02	DEB TRANSF INTERNET 000053082163 BANCO CAJA SOCIAL	$784,815.00	$35,243,641.94
2022/12/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$3,139.26	$35,240,502.68
2022/12/09	COMPRA PSE INTERNET	$75,000.00	$35,165,502.68
2022/12/09	COMPRA PSE INTERNET	$85,155.00	$35,080,347.68
2022/12/09	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$640.62	$35,079,707.06
2022/12/14	CRE TRANSF ACH 008999990902 DGCPTN	$51,342,690.00	$86,422,397.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000052276475 BANCO CAJA SOCIAL	$414,288.00	$86,008,109.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 009002137590 BANCOLOMBIA	$1,181,590.00	$84,826,519.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000079995506 BANCO CAJA SOCIAL	$909,289.00	$83,917,230.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000051779165 BANCOLOMBIA	$2,229,053.00	$81,688,177.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000890300208 BANCOLOMBIA	$115,920.00	$81,572,257.06
2022/12/16	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$890,406.00	$80,681,851.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000045224326 BANCO DE BOGOTA	$432,110.00	$80,249,741.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000157311804 BANCO DE BOGOTA	$236,250.00	$80,013,491.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000024177305 BANCO DE BOGOTA	$327,613.00	$79,685,878.06
2022/12/16	DEB TRANSF INTERNET 000046232518 BANCO DE BOGOTA	$1,356,241.00	$78,329,637.06
2022/12/16	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$32,371.03	$78,297,266.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 009003191108 BANCOLOMBIA	$255,000.00	$78,042,266.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000051779165 BANCOLOMBIA	$92,640.00	$77,949,626.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000079995506 BANCO CAJA SOCIAL	$825,500.00	$77,124,126.03
2022/12/20	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$39,065,328.00	$38,058,798.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000045224326 BANCO DE BOGOTA	$261,885.00	$37,796,913.03

VIGENCIA 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 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%	0,02%
$500,001 a $1,000,000	-	0,15%	0,30%
$1,000,001 a $10,000,000	2,00%	0,20%	1,30%
$10,000,001 a $20,000,000	3,00%	0,25%	3,00%
$20,000,001 a $50,000,000	3,50%	0,30%	4,00%
$50,000,001 a $100,000,000	4,50%	0,35%	4,50%
Mayor a $100,000,000	5,00%	0,40%	6,00%

(*) 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 Carrera 16 A No 80-63 oficina 601. Edificio Torre Oval en Bogotá D.C. Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 am a 12:30 m y de 2:00 pm a 5:00 pm 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
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000046232518 BANCO DE BOGOTA	$964,236.00	$36,832,677.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000046232518 BANCO DE BOGOTA	$844,701.00	$35,987,976.03
2022/12/20	DEB TRANSF INTERNET 000157311804 BANCO DE BOGOTA	$315,000.00	$35,672,976.03
2022/12/20	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$170,497.16	$35,502,478.87
2022/12/21	DEVOLUCION IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$0.01	$35,502,478.88
2022/12/23	DEB TRANSF INTERNET 000079995506 BANCO CAJA SOCIAL	$16,500.00	$35,485,978.88
2022/12/23	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$13,196,244.00	$22,289,734.88
2022/12/23	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$52,850.98	$22,236,883.90
2022/12/27	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$344,500.00	$21,892,383.90
2022/12/27	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$278,055.00	$21,614,328.90
2022/12/27	DEB TRANSF INTERNET 000800048102 BANCO CAJA SOCIAL	$1,530,600.00	$20,083,728.90
2022/12/27	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVD.AUTOM.SISTEMAS	$19,084,020.00	$999,708.90
2022/12/27	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	$84,948.70	$914,760.20
2022/12/31	RENDIM FINANC - INTERESES	$310.61	$915,070.81

EMPRESA :FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: Pagina: 00001
DOCUMENTO :202212 MN 000307 NOMINA ADMON DIC 2022 FECHA(S): 20221201 AL 20221231
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	ANTICIPOS	1,500,000.00		250,000.00
			644	POLIZA CAPILLA DE LA FE			19,000.00
						3260,000.00	529,800.00

CEDULA NIT : 52,276,475 NETO: $2730,200.00 T O T A L --->
CTA : 24051269283

DOSPrinter 3.4 DEMO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2022

3. Período 10

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505669157191

(415)7707212489984(8020) 000350566915719 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
800048102	2				

11. Razón social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

12. Cód. Dirección seccional: 32

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo	27	0	52	0
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	3,917,000	54	431,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	5,912,000	56	232,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	48,031,000	61	1,552,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones — Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones — Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones — Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones — Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones — Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones — Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones — Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones — Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			**78**	2,215,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA — A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0
A título de IVA — Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0
A título de IVA — Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0
A título de IVA — **Total retenciones IVA**	**82**	0
Retenciones impuesto timbre nacional	**83**	0
Retenciones contribución laudos arbitrales	**84**	0
Total — **Total retenciones**	**85**	2,215,000
Total — Sanciones	86	0
Total — **Total retenciones más sanciones**	**87**	2,215,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ...ello

(Fech...

DIAN
2022-11-10 / 04:40:28 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado
2022...0:28

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000969072592

2022400545335 1

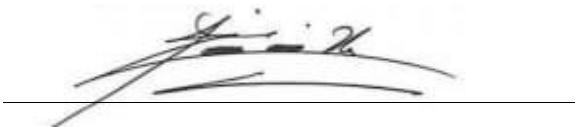
RECIBIDO

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 diciembre 31 de 2022.

Cordialmente,



Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
www.fundacionhogarintegral.org

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 diciembre 31 2022.

Cordialmente,

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T
Celular**: 3158382002**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

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 **Fundación Hogar Integral** se encuentra al día con pagos de seguridad social integral y parafiscales hasta la fecha.

La presente se expide en Bogotá, D.C en diciembre 31 de 2022.

Cordialmente,

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T
Celular**: 3158382002**

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
87b17660b204abedd0cb8319b813ecde739e396c3b6e17b9d953d8d4a352f12873cf69
7adf0937b8a428e133953524c8

Factura electrónica
Serie: LR3
Folio: 984984
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900213759
Nombre: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $1,181,590

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
a9885a9a62d370a4024bc7bd8c702e4247860b567fb2151b2f75fd5499ebc9ab33b03d0
f40468abddbfa6adc5c5543b8

Factura electrónica
Serie: FSBO
Folio: 69821
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 02-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890200474
Nombre: INCUBADORA SANTANDER S.A.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $236,250

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: INCUBADORA SANTANDER S.A.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
14848f6229d50819f0ec048f6899678fdd351ebd2df9329cd89bdc0eca43d1ddb1c7fb92
3367157e4d3a21eba833c2c5

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61796
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $295,460

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
a383548a52282d5a9f47f73603bd50d23ee95697f36fce232a36ce983b9e48800c6c264f0f66fb9b0c1295bd5b9f57c1

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61795
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $147,730

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
cd640b3265453f236c5fbff5a8b575dc1cb15f6e8b460ded8844dcaa421a79bf4dc2fe51e433fb580ee78619bd630c71

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 564
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 3047891
Nombre: Fredy M. Bustos González

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $14,510
Total: $398,510

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: Fredy M. Bustos González

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
839ff618762696bf6c76f03eea5888dcab1d84046c57bbacec28939d104049d8bd23ecd1c49b6798f92efe508864fcd9

Factura electrónica
Folio: 2538
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $689,500

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
f3f31420d8df73b1c9ebe30b342748b56f07524f54594848420b07574be83fac992f4c2bb
aa8472579ce40b6b6abc082

Factura electrónica
Serie: FEV
Folio: 165
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900364558
Nombre: LACTEOS EL PORTILLO SAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $64,664
Total: $404,999

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: LACTEOS EL PORTILLO SAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
70e4ac2f31401beabbd70e958807f1034e84fb35688b1c0140bc49cb295f73aa1b0604b
7e4c1dc3a2af31325432f645c

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11262
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 02-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $877,982

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
f8569d08d301d04e0bd5cd0092da6b627dfdef63ffd5ce4b31e6a43fad828c3058b7b5db
4fe8869fcf1bd753ee939d5f

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11259
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $513,035

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
5711d99aeea485955a089801d39f9c5cdcef6f8c11e6053a5968c66294bca928db92b80a019d74978f0db1ad186960af

Factura electrónica
Serie: JAM
Folio: 93231
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 07-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890300208
Nombre: ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $115,920

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
fca8526f1e545a1718077b6a30e3da6525b483e3924099650314599cf9a4366f76394b7caf1c857496a7eb3b51ce6beb

Factura electrónica
Serie: FSBO
Folio: 70174
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 09-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890200474
Nombre: INCUBADORA SANTANDER S.A.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $315,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: INCUBADORA SANTANDER S.A.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
664ade099bb2cb6236fac2cc9378887c0e3390e0b16907aa7fd35462df76a4e3570a33de08afed8ff64afe955cf6ec38

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 568
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 09-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 3047891
Nombre: Fredy M. Bustos González

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $3,800
Total: $107,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: Fredy M. Bustos González

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
a33c5de629771affd881cd71f9ad836bd153fe29427f19cb69d0b9c189dfbc5f428b700e0eb0c0296382418c21b5324a

Factura electrónica
Folio: 2567
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 10-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $711,800

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
d2717480fa028106d5c157967a74c745a1c668a517b79bdca44efe2c430ba632639650e0bd62dc3094d3c08a6b5685e8

Factura electrónica
Folio: 2557
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $908,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
42021c6230209c1a8c6ee41e7eedcffa597a5a99171a60b3786ef6fa331abea267dbef950b7c213957e8026a6e7e2a61

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61960
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 13-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $268,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
33d631dbde589ad51149afc057af0a19a4203b68d1e5013ac42b2e704a75b73154e110
c4bd2ecc97878181643c73a802

Factura electrónica
Serie: CFE
Folio: 3027
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 16-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900319110
Nombre: COMERCAND SAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $255,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCAND SAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
158abb9ffb174794da312dc4e8a3862d29dd72a947787dd71d04631b8c9f42e55a9c4e8
4ef0a474ddaec895991533fe1

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11287
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 14-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $988,960

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
6ec0723e313e6a5e95422ab521e16ca39804e2968002c18af077d519073c4bfeb75756
93374e7a3854783a8345699df6

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11285
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 13-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $866,360

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN®

CUFE:
157ef1d3bb7b828d1db9245ded4db442af555fd178fcf12d12cc50f3cf1dfe586633eea10aa011e527f789f03feef6ee

Factura electrónica
Folio: 2569
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 10-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $96,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

350

1. Año 2022

3. Período 10

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3505669157191

(415)7707212489984(8020) 000350566915719 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
800048102	2				

11. Razón social: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

12. Cód. Dirección seccional: 32

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

A título de impuesto sobre la renta y complementario

Concepto		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo	27	0	52	0
Rentas de pensiones	28	0	53	0
Honorarios	29	3,917,000	54	431,000
Comisiones	30	0	55	0
Servicios	31	5,912,000	56	232,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	57	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	58	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	59	0
Dividendos y participaciones	35	0	60	0
Compras	36	48,031,000	61	1,552,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	62	0
Contratos de construcción	38	0	63	0
Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito	39	0	64	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	40	0	65	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	66	0
Autorretenciones — Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	42	0	67	0
Autorretenciones — Ventas	43	0	68	0
Autorretenciones — Honorarios	44	0	69	0
Autorretenciones — Comisiones	45	0	70	0
Autorretenciones — Servicios	46	0	71	0
Autorretenciones — Rendimientos financieros	47	0	72	0
Autorretenciones — Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros)	48	0	73	0
Autorretenciones — Otros conceptos	49	0	74	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	50	0	75	0
Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	51	0	76	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas			77	0
Total retenciones renta y complementario			**78**	2,215,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA — A responsables del impuesto sobre las ventas	79	0
A título de IVA — Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	80	0
A título de IVA — Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	81	0
A título de IVA — **Total retenciones IVA**	**82**	0
Retenciones impuesto timbre nacional	**83**	0
Retenciones contribución laudos arbitrales	**84**	0
Total — **Total retenciones**	**85**	2,215,000
Total — Sanciones	86	0
Total — **Total retenciones más sanciones**	**87**	2,215,000

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ...ello

(Fech...

DIAN
2022-11-10 / 04:40:28 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado
2022...0:28

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000969072592

2022400545335 1

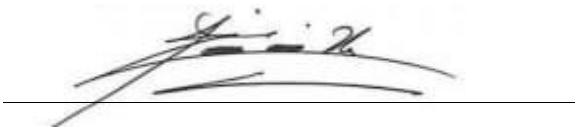
RECIBIDO

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 diciembre 31 de 2022.

Cordialmente,



Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
www.fundacionhogarintegral.org

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 diciembre 31 2022.

Cordialmente,

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T
Celular**: 3158382002**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

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 **Fundación Hogar Integral** se encuentra al día con pagos de seguridad social integral y parafiscales hasta la fecha.

La presente se expide en Bogotá, D.C en diciembre 31 de 2022.

Cordialmente,

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: **7105855 / 3142975814**

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T
Celular**: 3158382002**

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
87b17660b204abedd0cb8319b813ecde739e396c3b6e17b9d953d8d4a352f12873cf69
7adf0937b8a428e133953524c8

Factura electrónica
Serie: LR3
Folio: 984984
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900213759
Nombre: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $1,181,590

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
a9885a9a62d370a4024bc7bd8c702e4247860b567fb2151b2f75fd5499ebc9ab33b03d0
f40468abddbfa6adc5c5543b8

Factura electrónica
Serie: FSBO
Folio: 69821
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 02-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890200474
Nombre: INCUBADORA SANTANDER S.A.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $236,250

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: INCUBADORA SANTANDER S.A.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
14848f6229d50819f0ec048f6899678fdd351ebd2df9329cd89bdc0eca43d1ddb1c7fb92
3367157e4d3a21eba833c2c5

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61796
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $295,460

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
a383548a52282d5a9f47f73603bd50d23ee95697f36fce232a36ce983b9e48800c6c264f0f66fb9b0c1295bd5b9f57c1

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61795
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $147,730

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
cd640b3265453f236c5fbff5a8b575dc1cb15f6e8b460ded8844dcaa421a79bf4dc2fe51e433fb580ee78619bd630c71

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 564
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 3047891
Nombre: Fredy M. Bustos González

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $14,510
Total: $398,510

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: Fredy M. Bustos González

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
839ff618762696bf6c76f03eea5888dcab1d84046c57bbacec28939d104049d8bd23ecd1c49b6798f92efe508864fcd9

Factura electrónica
Folio: 2538
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $689,500

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
f3f31420d8df73b1c9ebe30b342748b56f07524f54594848420b07574be83fac992f4c2bb
aa8472579ce40b6b6abc082

Factura electrónica
Serie: FEV
Folio: 165
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900364558
Nombre: LACTEOS EL PORTILLO SAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $64,664
Total: $404,999

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: LACTEOS EL PORTILLO SAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
70e4ac2f31401beabbd70e958807f1034e84fb35688b1c0140bc49cb295f73aa1b0604b
7e4c1dc3a2af31325432f645c

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11262
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 02-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $877,982

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
f8569d08d301d04e0bd5cd0092da6b627dfdef63ffd5ce4b31e6a43fad828c3058b7b5db
4fe8869fcf1bd753ee939d5f

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11259
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 01-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $513,035

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
5711d99aeea485955a089801d39f9c5cdcef6f8c11e6053a5968c66294bca928db92b80a019d74978f0db1ad186960af

Factura electrónica
Serie: JAM
Folio: 93231
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 07-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890300208
Nombre: ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $115,920

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: ARROCERA LA ESMERALDA S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
fca8526f1e545a1718077b6a30e3da6525b483e3924099650314599cf9a4366f76394b7caf1c857496a7eb3b51ce6beb

Factura electrónica
Serie: FSBO
Folio: 70174
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 09-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 890200474
Nombre: INCUBADORA SANTANDER S.A.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $315,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: INCUBADORA SANTANDER S.A.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
664ade099bb2cb6236fac2cc9378887c0e3390e0b16907aa7fd35462df76a4e3570a33de08afed8ff64afe955cf6ec38

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 568
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 09-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 3047891
Nombre: Fredy M. Bustos González

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $3,800
Total: $107,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: Fredy M. Bustos González

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
a33c5de629771affd881cd71f9ad836bd153fe29427f19cb69d0b9c189dfbc5f428b700e0eb0c0296382418c21b5324a

Factura electrónica
Folio: 2567
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 10-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $711,800

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
d2717480fa028106d5c157967a74c745a1c668a517b79bdca44efe2c430ba632639650e0bd62dc3094d3c08a6b5685e8

Factura electrónica
Folio: 2557
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $908,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento

Factura electrónica

CUFE:
42021c6230209c1a8c6ee41e7eedcffa597a5a99171a60b3786ef6fa331abea267dbef950b7c213957e8026a6e7e2a61

Factura electrónica
Serie: FE03
Folio: 61960
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 13-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900226133
Nombre: EL BODEGON DE COTA S.A.S

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $268,600

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: EL BODEGON DE COTA S.A.S

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
33d631dbde589ad51149afc057af0a19a4203b68d1e5013ac42b2e704a75b73154e110
c4bd2ecc97878181643c73a802

Factura electrónica
Serie: CFE
Folio: 3027
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 16-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900319110
Nombre: COMERCAND SAS

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $255,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCAND SAS

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
158abb9ffb174794da312dc4e8a3862d29dd72a947787dd71d04631b8c9f42e55a9c4e8
4ef0a474ddaec895991533fe1

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11287
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 14-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $988,960

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
6ec0723e313e6a5e95422ab521e16ca39804e2968002c18af077d519073c4bfeb75756
93374e7a3854783a8345699df6

Factura electrónica
Serie: LG
Folio: 11285
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 13-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900689651
Nombre: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 800048102
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $866,360

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica ..... Título Valor

Legítimo Tenedor actual: COMERCIALIZADORA LA GRANJA FRUVER S.A.S.

Certificado de existencia

Validaciones del documento

Factura electrónica

DIAN®

CUFE:
157ef1d3bb7b828d1db9245ded4db442af555fd178fcf12d12cc50f3cf1dfe586633eea10aa011e527f789f03feef6ee

Factura electrónica
Folio: 2569
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 10-12-2022
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 51779165
Nombre: CAMPOS ARIAS LILIANA

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 8000481022
Nombre: FUNDACION HOGAR INTEGRAL

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $96,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CAMPOS ARIAS LILIANA

Validaciones del documento