Bogotá, marzo 26 de 2024

CUENTA DE COBRO # 2

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
ANDREA MONROY SANDOVAL
52.771.200 de Bogotá

La suma de: setecientos cincuenta y cinco mil novecientos cuarenta pesos m/cte. ($755.940) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de marzo para el desarrollo de las actividades para el CDI Qualitas:

- Se realiza la actualización del plan de saneamiento básico y el manual de buenas practicas de manufactura para el año 2024.

- Se verifico por medio de ADRES los 100 niños inscritos en el mes, encontrando el 98% de los niños y niñas se encuentran con afiliación activa a EPS para este mes, se cuentan con 1 niño retirado y 1 niño sin salud, pues no cuentan con PPT y 7 niños y niñas con portabilidad; los cuales cuentan con carta de compromiso para este periodo.

- Realización de la planeación para la capacitación para el TTHH y acompañamiento de esta el día 27 de marzo con el tema de Minuta Patrón y para el personal de logística con las 5 C de trabajo en equipo.

- Se realiza el plan de trabajo mensual del componente de salud y nutrición y se envía a todas las partes implicadas.

- Se realiza la circular de la primera toma del año en curso dirigido a los padres de familia.

- Se realiza capacitación de medidas antropométricas dirigido a las docentes que apoyan esta labor en las dos UDS, esto realizado el día 19 de marzo.

- Se participa en la capacitación de cuéntame el día 5 de marzo de manera virtual.

- Realización de acta, inclusión de documentación y participación del primer comité técnico operativo vía virtual, el día 12 de marzo.

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

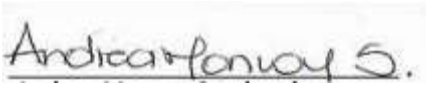
- Se inicia la trascripción de la información de la minuta patrón en los formatos del año2023, esto para ser enviada y posterior a este envío, ser aprobada por parte del Centro zonal en el mes de abril.

- Se realiza la primera toma antropométrica del año, con las siguientes actividades:
    1. Envió de circular para los padres de familia para tener en cuenta en la toma de medidas antropométricas
    2. Revisión de datos antropométricos de los 240 niños y niñas que asisten al programa.
    3. Análisis de los datos tomados en este periodo.
    4. Envió de la información de peso y talla, a la asistente cuéntame para su cargue en el aplicativo.

- Realización de informe mensual en formato F8 del mes de marzo con sus respectivos soportes.

Por favor realizar la consignación en el banco Caja social, cuenta de ahorros No. 24044598394, la cual se encuentra activa y a mi nombre.

Atentamente,



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



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



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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14802904151

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52771200 6. DV: 3

12. Dirección seccional: 52

13. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

22. Tipo de contribuyente	23. Tipo de documento	24. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52771200	1 9 9 8 1 1 0 9

Lugar de expedición:	25. País	26. Departamento	28. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

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

35. Razón social:

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA LAGUNA VERDE FCA SAN JOSE

42. Correo electrónico: andreamonroya@gmail.com

43. Código postal: 44. Teléfono 1: 3114707127 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

66. Código:

Exportadores

68. Fechas 69. Tipo Servicio 1 2 3

67. Modo

70. 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 es exigible su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

86. Asesor 87. SI [ ] NO [X] 88. No. de Folios: 0 89. Fecha: 2023-02-01 16:32:02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verificable. 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 10 (12.3 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fija información y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

986. Nombre: MONROY SANDOVAL ANDREA

988. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 7:09:37 AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52771200	ANDREA MONROY SANDOVAL		FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	3114707127	andreamonroys@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPACÓN		SI

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	
2024-02	2024-02	1	31/03/2024	78168868	$403.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	182.500	0		0		0	0	0	0	182.500	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
25100	Colfondos	800227945-9	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.500	182.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	403.300

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
CC	52771200	ANDREA MONROY SANDOVAL		FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	3134707127	andreamonroys@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPACÓN	SI

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	
2024-02	2024-02	1	01/03/2024	78188986	$403.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Tarifa	Extranjero	Cotiza exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	IBC_OTM	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor ajuste a aportante	Valor ajuste Aportante	Periodo persistencia en pensiones	Periodo persistencia en solidaridad	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771200	MONROY SANDOVAL ANDREA	57	0																					23001	1.300.000	260.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	182.000	14-29	1.300.000	1	6.884	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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