Bogotá, D.C abril 16 de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 002 DEL CONTRATO DE APORTE No. 25002882024
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nit 899.999.9239-2

DEBE A

La Fundación Hogar Integral, identificada con NIT No. 800.048.102-2, la suma de **SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE ($73.777.702.oo).** Por concepto del **SEGUNDO** desembolso para los meses de **ABRIL Y MAYO** del 2024 según contrato de aporte número **25002882024**; conforme a lo establecido en la cláusula **SEXTA**: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, entrega los aportes a los que se comprometen en el presente contrato de acuerdo como se describe a continuación:

Nº Cupos 300

CENTRO ZONAL	MODALIDAD	CUPOS	VR. A PAGAR SEGÚN CTO	DESCUENTOS	VR. GIRAR
Soacha CDI CANADA CDI QUALITAS	CDI SIN ARRIENDO	300	$73.777.702.oo		$73.777.702.oo
VR. TOTAL		-	$73.777.702.oo		$73.777.702.oo.
VALOR TOTAL A PAGAR					$73.777.702.oo

SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE ($73.777.702.oo).

Consignar a la cuenta:
Banco Davivienda
Tipo de Cuenta Maestra: Ahorros
Numero Cuenta Maestra:
009900355356

Atentamente,

Olga Lucia Rivera Urrea
Directora/ Representante Legal

Yo, **Claudia Yaneth Duran Castellanos**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **FUNDACION HOGAR INTEGRAL**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: CEDULA — No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **800,048,102**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO — NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 25002882024 — FECHA SUSCRIPCIÓN: 9 (día) Marzo (mes) 2024 (año)

PLAZO DE EJECUCIÓN — DESDE: 11 (día) Marzo (mes) 2024 (año) — 31 (día) Julio (mes) 2024 (año) — RÉGIMEN TRIBUTARIO: NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 17 (día) Abril (mes) 2024

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: VIGENCIA ACTUAL — PAGO No: 2 DE 3

VALOR A PAGAR: $ 73,777,702.00 — EN LETRAS: SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS

PERÍODO DE PAGO — DESDE: 1 (día) Abril (mes) 2024 (año) — 31 Mayo 2024

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS -	142724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 73,777,702.00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: DAVIVIENDA S.A. — NÚMERO DE CUENTA: 009900355356 — TIPO DE CUENTA: Ahorros

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: $ - A — EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: $ - — CUOTA NÚMERO: — DE:

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 73,777,702.00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 73,777,702.00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 73,777,702.00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
Claudia Yaneth Duran Castellanos	COORDINADOR ZONAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
				FIRMA
KAREN MORALES MARTINEZ	ENLACE FINANCIERO	CUNDINAMARCA	SOACHA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ANDRES DAVID FIERRO MARTIEZ	CUNDINAMARCA		17/04/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
PAOLA ANDREA MURCIA	17/04/2024		
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT.: 800.048.102-2

CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La FUNDACION HOGAR INTEGRAL, con NIT No. 800.048.102-2 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA-. Pagado a través del operador APORTES EN LINEA, con corte periodo del 01 al 31 del mes de marzo 2024 mediante el No. de planilla 554403503 y 554403503 pagadas el día 04/04/2024.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "*La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional"* certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C, a los dieciséis (16) días del mes de abril de 2024.

Olga Lucía Rivera Urrea
C.C Nº 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal

Mónica Patricia Moreno Rodríguez
C.C Nº 52.012.135 de Bogota
Revisora Fiscal TP 72045-T

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
2024-03	2024-04	554403503	9464925727	E	2024/04/02	2024/04/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$4,534,700

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 (12 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (8 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																														
1	CC	1022387893	BIOJO PALMA CINDY NATHALIA	X						X		X									230301	18	EPS008	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
2	CC	1024556042	CESPEDES VERA JESSICA	X						X		X									230301	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
3	CC	1013679631	GAITAN CARRETERO YULIETH KATHERIN	X						X		X									25-14	18	EPS005	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
4	CC	1024467260	GALINDO CHAMARRAVI LADY PATRICIA	X						X		X									25-14	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
5	CC	1023891220	HINCAPIE PAEZ INGRID ALEXANDRA	X						X		X									230301	18	EPS008	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
6	CC	53088272	MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA	X						X		X									230201	18	EPS017	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
7	CC	1024573511	MORA GAVIRIA LILIA ELIZABETH	X						X		X									231001	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
8	CC	52760492	RODRIGUEZ MARQUEZ MAGDA LILIANA	X						X		X									25-14	18	EPS017	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (3 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																														
9	CC	52545021	ACOSTA AVILA ESNEDA BIBIANA MILENA	X						X		X									230301	18	EPS017	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
10	CC	51776185	GARCIA QUIROGA ROSALBA	X						X		X									25-14	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
11	CC	52505442	GUTIERREZ SANCHEZ YENNY CAROLINA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
12	CC	79583016	PEÑA MONROY EDGAR JAVIER																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	4.350%	30	No
Total			**Afiliados(12)**																												

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
2024-03	2024-04	554403503	9464925727	E	2024/04/02	2024/04/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$4,534,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,840,000	$3,300	$0	$1,843,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$124,800	$300	$0	$125,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$796,800	$1,400	$0	$798,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$518,400	$900	$0	$519,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$400,000	$700	$0	$400,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$214,100	$400	$0	$214,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	$214,100	$400	$0	$214,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$460,000	$800	$0	$460,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	$460,000	$800	$0	$460,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$1,437,500	$2,600	$0	$1,440,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$382,500	$700	$0	$383,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$522,500	$900	$0	$523,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$420,000	$800	$0	$420,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,500	$200	$0	$112,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$345,000	$600	$0	$345,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$345,000	$600	$0	$345,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$230,000	$400	$0	$230,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$230,000	$400	$0	$230,400
TOTAL				**12**	**$4,526,600**	**$8,100**	**$0**	**$4,534,700**

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
2024-03	2024-04	554403503	9464915097	E	2024/04/02	2024/04/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$8,588,500

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 (24 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (13 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)																															
1	CC	52753010	CARVAJAL BUSTOS ANDREA	X						X		X									230301	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
2	CC	53031488	GALINDO NIÑO LINA MARCELA	X						X		X									230201	18	EPS017	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
3	CC	1012361751	GAMEZ BELTRAN JOHANA YAZMIN	X						X		X									230301	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
4	CC	35250844	GOMEZ ANA FABIOLA	X						X		X									25-14	18	EPS001	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
5	CC	64719546	HERAZO PEREZ MARIA CECILIA	X						X		X									25-14	18	EPS037	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
6	CC	1031151214	MENDOZA CIPAGAUTA YULIANA MARLEIDY	X						X		X									230301	18	EPS008	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
7	CC	1022348457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	X						X		X									230201	18	EPS010	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
8	CC	52754904	PIRABAN NARANJO DAISSY MARCELA	X						X		X									25-14	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
9	CC	39677995	QUINTERO CORREA DEISY MARLENI	X						X		X									230301	12	EPS017	12	CCF24	12	14-25	12	1.044%	12	No
10	CC	1073707310	RIVERA CALLEJAS KATHERINE	X						X		X									230301	18	EPS037	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
11	CC	1024505688	ROBAYO ALVAREZ LUWIN ANDRES	X						X		X									231001	18	EPS037	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
12	CC	28562053	TORRES ESQUIVEL LINDA MARCELA	X						X		X									230301	18	EPS037	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
13	CC	1030542968	VILLAMIL GARCIA BETSEY ALEJANDRA	X						X		X									230301	18	EPS037	18	CCF24	18	14-25	18	1.044%	18	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (11 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																															
14	CC	1033723387	AVELLANEDA GALINDO LEIDY MILENA	X						X		X									230301	12	EPS008	12	CCF24	12	14-25	12	2.436%	12	No
15	CC	53082163	ELIZALDE ARERO PAOLA ANDREA									X									230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
16	CC	1022945796	FORERO NIETO SINDY KATHERINE																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
17	CC	52508323	GUZMAN JIMENEZ SANDRA PATRICIA	X						X		X									230201	12	EPS008	12	CCF24	12	14-25	12	2.436%	12	No
18	CC	1023902036	LEGUIZAMON FUENTES YEIMY STELLA	X						X		X									231001	12	EPS002	12	CCF24	12	14-25	12	2.436%	12	No
19	CC	1032421429	LLANOS QUINTANA ESLEIDY ADRIANA	X						X		X									230301	18	EPS005	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
20	CC	1149684177	MINA GUAZA MARIA ANGELICA	X						X		X									231001	18	EPS008	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
21	CC	1033714387	ROJAS BARBOSA LADY TATIANA	X						X		X									230301	18	EPS005	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
22	CC	80250995	SABOGAL VANEGAS JOHN JAIRO																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
23	CC	1010174871	SANTOS MURILLO LEIMAN ENRIQUE	X						X		X									230301	18	EPS017	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
24	CC	1015437995	TIQUE RAMOS WENDY NEIFFY	X						X		X									230301	18	EPS002	18	CCF24	18	14-25	18	2.436%	18	No
Total			**Afiliados(24)**																													

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
2024-03	2024-04	554403503	9464915097	E	2024/04/02	2024/04/04	BANCO DAVIVIENDA	2	$8,588,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$3,495,800	$6,100	$0	$3,501,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$621,000	$1,100	$0	$622,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$432,000	$800	$0	$432,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$1,855,600	$3,200	$0	$1,858,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$587,200	$1,000	$0	$588,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$379,600	$700	$0	$380,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	$379,600	$700	$0	$380,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$874,000	$1,500	$0	$875,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	24	$874,000	$1,500	$0	$875,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$2,731,200	$4,900	$0	$2,736,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$112,500	$200	$0	$112,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$814,700	$1,400	$0	$816,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$112,500	$200	$0	$112,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$453,800	$800	$0	$454,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$547,700	$1,000	$0	$548,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$495,000	$900	$0	$495,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$195,000	$400	$0	$195,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$655,600	$1,200	$0	$656,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$655,600	$1,200	$0	$656,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$437,100	$800	$0	$437,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$437,100	$800	$0	$437,900
TOTAL				**24**	**$8,573,300**	**$15,200**	**$0**	**$8,588,500**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E3C679CFC2A06B0B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA PATRICIA MORENO RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52012135 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 72045-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72045-T

MONICA PATRICIA
MORENO RODRIGUEZ
C.C. 52012135
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

80771

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

052012135



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52012135

MORENO RODRIGUEZ

MONICA PATRICIA

19-DIC-1970
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

1.64 O- F

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 abril 16 2024.

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**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total
Pago 001	25002882024_Cuenta de Cobro No 1	19/03/2024 10:32 AM *(UTC -5 horas)*	-	307.690.800 COP	307.
Pago 002	25002882024_Cuenta de Cobro No 2	16/04/2024 10:34 AM *(UTC -5 horas)*	21/04/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	73.777.702 COP	73.

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	910.375.317,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	910.375.317,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	910.375.317,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	OFICIO PUBLICACIÓN Y COMUNICACIÓN DE SUPERVISIÓN CTO 25002882024.pdf	OFICIO PUBLICACIÓN Y COMUNICACIÓN DE SUPERVISIÓN CTO 25002882024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP_25002882024.pdf	RP_25002882024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.