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.
Pago 003	25002882024_Cuenta de Cobro No 3	12/06/2024 12:45 PM *(UTC -5 horas)*	20/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	294.372.404 COP	294.

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

www.fundacionhogarintegral.org

Bogotá, D.C junio 12 de 2024.

CUENTA DE COBRO No. 003 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 **DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($294.372.404.oo).** Por concepto del **TERCER** desembolso para los meses de **JUNIO Y JULIO** 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	$294.372.404.oo		$294.372.404.oo
VR. TOTAL		-	$294.372.404.oo		$294.372.404.oo.
VALOR TOTAL A PAGAR					$294.372.404.oo

DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($294.372.404.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, **LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ**

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	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800,048,102				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	2500282024	FECHA SUSCRIPCIÓN	8 (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) Junio (mes) 2024				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No:	3	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 294,372,404.00	EN LETRAS	DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Junio (mes) 2024 (año)		31 (día) Julio (mes) 2024 (año)		

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 VULNERACIÓN ES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	142724	10	C-4502-1500-9-704010-4502010-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 294,372,404.00
					BN/D	
					BN/D	

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	550009900355356	TIPO DE CUENTA	Ahorro

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	$ 294,372,404.00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 294,372,404.00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 294,372,404.00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ	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 PIERRO MARTINEZ	CUNDINAMARCA		17/06/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
PAOLA ANDREA MURCIA	17/06/2024		

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

FUNDACION HOGAR INTEGRAL

www.fundacionhogarintegral.org

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 mayo 2024 mediante el No. de planilla 9467902505 y 9467900933 pagadas el día 29/05/2024.

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 doce (12) días del mes de junio 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	Dirección	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
2024-05	2024-06	667999244	94679025\$6	E	2024/06/05	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,689,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,733,100	$0	$0	$2,733,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,168,000	$0	$0	$1,168,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$863,200	$0	$0	$863,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$493,900	$0	$0	$493,900
[redacted]ANISTRADORAS: 1)				12	$283,000	$0	$0	$283,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	12	$283,000	$0	$0	$283,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$683,500	$0	$0	$683,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	$683,500	$0	$0	$683,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$2,135,400	$0	$0	$2,135,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$512,600	$0	$0	$512,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$736,000	$0	$0	$736,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$699,300	$0	$0	$699,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,500	$0	$0	$187,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$512,800	$0	$0	$512,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$512,800	$0	$0	$512,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$341,900	$0	$0	$341,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$341,900	$0	$0	$341,900
TOTAL				12	$6,689,700	$0	$0	$6,689,700

2024/05/29 08:54 AM

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
2024-05	2024-06	667999244	9467902505	E	2024/06/05	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,689,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	SALUD Codigo	Dias	CCF Codigo	Dias	RIESGOS Codigo	Dias	Tarifa	PARAFISCALES Dias	Exonerado SENA e ICBF
Sucursal: BOGOTA (12 Afiliados)														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (4 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)														
1	CC 52545021	ACOSTA AVILA ESNEDA EDUBIN HELENA	X	23030	2	EPS017	2	COF24	2	14-25	2	0.0008	2	No
2	[redacted]	CESPEDES VERA JESSICA	X	24030	1	EPS002	1	COF24	1	14-25	1	0.0008	1	No
3	CC 1023891220	RINCAPIE PAEZ ANGIE ALEXANDRA	X	23030	1	EPS008	1	COF24	1	14-25	1	0.0029	1	No
4	CC 53052272	MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA	X	23030	2	EPS017	2	COF24	2	14-25	2	0.0029	2	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (8 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)														
5	CC 1022387893	ROJO PALMA CINDY NATHALIA		23030	30	EPS008	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
6	CC 1024555642	CESPEDES VERA JESSICA	X	23030	29	EPS002	29	COF24	29	14-25	29	1.044%	29	No
7	CC 1012674931	GAITAN CARRETERO YULIETH KATHERIN		25-14	30	EPS005	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
8	CC 1024447297	LAGUADO CHAMORRO LADY PATRICIA		25-14	30	EPS002	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
9	CC 1023891220	RINCAPIE PAEZ ANGIE ALEXANDRA	X	23030	29	EPS008	29	COF24	29	14-25	29	1.044%	29	No
10	CC 53052272	MARTINEZ GRISALES PAOLA ANDREA	X	23030	28	EPS017	28	COF24	28	14-25	28	1.044%	28	No
11	CC 1024573511	MORA GAMBA LINA ELIZABETH		23030	30	EPS002	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
12	CC 52760432	RODRIGUEZ SANCHEZ MAGDA LILIANA		25-14	30	EPS017	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (3 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)														
13	CC 52545021	ACOSTA AVILA ESNEDA EDUBIN HELENA	X	23030	28	EPS017	28	COF24	28	14-25	28	2.436%	28	No
14	CC 51776105	GARCIA QUIROGA ROSELBA		25-14	30	EPS017	30	COF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
15	CC 52305442	GUTIERREZ SANCHEZ YENNY CAROLINA		23030	30	EPS017	30	COF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)														
16	CC 7454304	VERA MONROY JESUS JAVIER		25-14	30	EPS008	30	COF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
Te[redacted]Afiliados(12)														

2024/05/29 08:54 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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.	7105859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	667999244	9467900933	E	2024/05/05	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,130,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$5,368,600	$0	$0	$5,368,600
COLFONDOS	23-1001	800,227,940	6	4	$712,300	$0	$0	$712,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$720,000	$0	$0	$720,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$2,913,300	$0	$0	$2,913,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,023,000	$0	$0	$1,023,000
[redacted]NISTRADORAS: 1)				25	$543,100	$0	$0	$543,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	25	$543,100	$0	$0	$543,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,344,200	$0	$0	$1,344,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$1,344,200	$0	$0	$1,344,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				25	$4,194,600	$0	$0	$4,194,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$187,500	$0	$0	$187,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,076,100	$0	$0	$1,076,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$186,800	$0	$0	$186,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$806,400	$0	$0	$806,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$725,300	$0	$0	$725,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$187,500	$0	$0	$187,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$700,000	$0	$0	$700,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$325,000	$0	$0	$325,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$1,008,200	$0	$0	$1,008,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$672,200	$0	$0	$672,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$672,200	$0	$0	$672,200
TOTAL				25	$13,130,900	$0	$0	$13,130,900

aportes en línea

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (21 Afiliados) | | |

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 830048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR. 68C BIS 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
2024-05	2024-06	667999144	9467989933	E	2024/06/05	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$13,138,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL BOGOTA (25 Afiliados)															
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)															
1	CC	1031151214	MENDOZA CIFUENTES JULIANA MARLEDY	X	23030	3	EPS008	3	COF24	3	14-25	3	0.5022%	3	No
[redacted]		1022348457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	F	23030	1	EPS044	1	COF24	1	14-25	1	0.522%	1	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (14 Afiliados)															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)															
3	CC	51676253	ACOSTA ALFONSO MAGDA DIRIANA	X X	23030	15	EPS017	15	COF24	15	14-25	15	1.044%	15	No
4	CC	52759280	CARVAJAL SUSTIS ANDREA		23030	30	EPS032	30	COF24	30	14-25	30	1.566%	30	No
5	CC	52857468	GALINDO PARA LINA MARCELA		23030	30	EPS047	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
6	CC	1012543733	GAMEZ ARLITRAN JOHANA TATIANA		23030	30	EPS002	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
7	CC	51295344	MONTEZ AVILA PAMELA		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
8	CC	64719046	MORAZO PEREZ MARIA CECILIA		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
9	CC	1031151214	MENDOZA CIFUENTES JULIANA MARLEDY	X	23030	27	EPS008	27	COF24	27	14-25	27	1.044%	27	No
10	CC	1022348457	PINEDA ROJAS LEIDY VIVIANA	X	23030	29	EPS044	29	COF24	29	14-25	29	1.044%	29	No
11	CC	52754958	PERDOMO MARTINEZ DAISY MARCELA		23030	30	EPS002	30	COF24	30	14-25	30	1.566%	30	No
12	CC	39577995	QUINTERO CORREA ZOILY ESTELLA		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
13	CC	1073707310	RIVERA CALLEJAS KATHERINE		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
14	CC	1024506588	ROBAYO ALVAREZ LUADY ALEXIS		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
15	CC	40942953	TORRES ESKOVEL LEIDIS MARCELA		23030	30	EPS041	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No
16	CC	1030542569	VILLAMIL GARCIA BETSEY ALEJANDRA		23030	30	EPS037	30	COF24	30	14-25	30	1.044%	30	No

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 junio 12 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**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E3D679CFC2A06B0B

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 **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

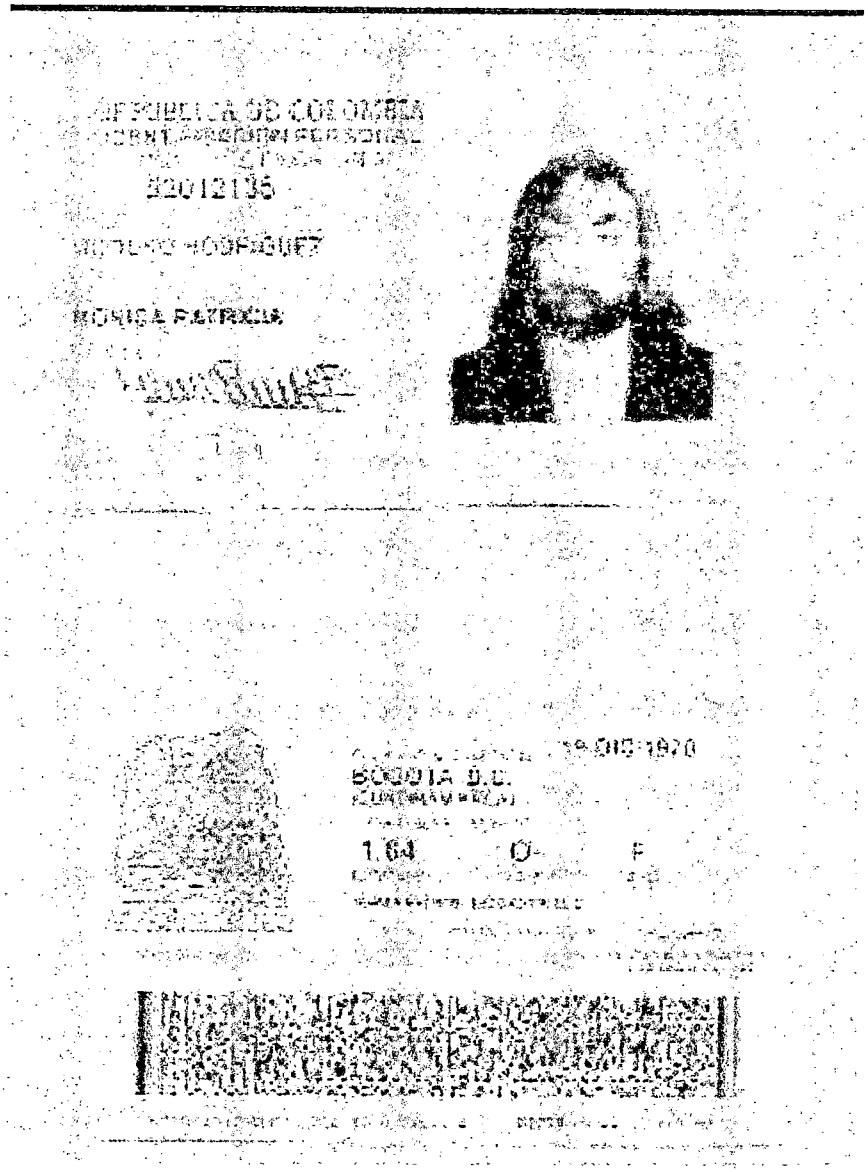
C

FIRMA DEL TITULAR

52012135

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

052012135



REPUBLICA DE COLOMBIA

52012135

MONICA PATRICIA

BOGOTA D.C.

1.64 O+ F