Bogotá, octubre 24 de 2024

CUENTA DE COBRO #10

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
ANDREA MONROY SANDOVAL
52.771.200 de Bogotá

La suma de: tres millones veintitrés mil setecientos sesenta pesos m/cte. ($3.023.760) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de octubre para el desarrollo de las actividades para los CDI San Francisco y CDI El Jardín de Sofí de Ciudad Bolívar, así:

- Se verifico por medio de ADRES los 240 niños inscritos en el mes, encontrando el 97,5% de los niños y niñas se encuentran con afiliación activa a EPS para este mes, se cuentan con 5 niños retirados y 1 niño sin salud, pues no cuenta con PPT; y 9 niños con portabilidad, los cuales cuentan con carta de compromiso de cada UDS.

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

- Se recibe visita de estándares por parte de supervisión del contrato, la cual fue realizada en el CDI San Francisco, el día jueves 10 de octubre, con observación en gramajes de fruta, a lo cual se realiza la respuesta en formato acciones correctivas, preventivas y de mejora verificación estratégica de condiciones de calidad y obligaciones contractuales en las UDS, esto el día 17 de octubre.

- Se participa en la reunión de red el día 10 octubre de manera virtual.

- 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 realiza acta y presentación para el comité de cierre del contrato 11007032024 y primer comité técnico operativo realizado para el contrato 11022952024, los cuales fueron realizados los días del 01 al 10 de octubre con participación presencial del comité de cierre el día 04 de octubre en el Centro Zonal.

- Se realiza la actualización de la carpeta de Nutrición para el Centro zonal, esto de acuerdo a las directrices dadas por la nutricionista, el cual fue enviado el día 04 de octubre.

- Se realiza la actualización de los formatos año 2024 para el cargue de los datos de peso y talla de la información de los usuarios para el mes de octubre, este formato enviado por el Centro Zonal en el mes de septiembre para aplicación desde el mes de octubre.

-
- Se realiza la 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.

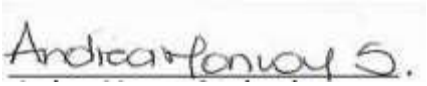
- Se participa de la asistencia técnica se realiza articulación con el ICBF Lactancia Humana y la Alimentación Complementaria Saludable, esto realizado el día 28 de octubre vía teams.

- Se realiza Refuerzo de Estandarización de porciones dirigido al talento humano de logística, esto por visita técnica a la UDS con observaciones dadas por el supervisor, y se da respuesta a esta acta el día 21 de octubre junto con Coordinación para luego ser enviada por el CDI al centro zonal el día 23 de octubre.

- Realización de informe mensual en formato F8 del mes de septiembre 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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892904151

(415)7707212489984(8020) 000001489290415 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 7 1 2 0 0	1 9 9 8 1 1 0 9

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

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

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA LAGUNA VERDE FCA SAN JOSE

42. Correo electrónico: andreamonroys@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios 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 2023 - 02 - 01 / 14 : 38: 50

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado 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:

984. Nombre MONROY SANDOVAL ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-02-2024 11:04:31AM

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 [illegible]	3114707127	andreamonroys@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPACÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					INFLIADOS	APE
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	01/10/2024	80878378	$366.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colpensiones	800227940-4	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Riesgos prof Colsanitas	800226175-3	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	228.000	228.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	366.400	366.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	01/10/2024	92676379	$868.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y nombres	Ciudad	Salario	Integral	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP		Cód. AFP	IBC AFP	Cotizables	Valor APH a ATEMAN	Valor APH a Apertura	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotizables / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotizables	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte ZESA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	92771200	MONROY SANDOVAL ANDREA	97	0				0																	230501	1.800.000	330.000	0	0	0	0	890902	1.800.000	220.000	1023	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT.: 800048102-2
CRA 68C BIS 37A 54 SUR
CRA 29 41 67 SUR
BOGOTA
Telefono: 7105855 Fax: 5648859

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Numero: DE1025

Fecha: 2024-OCT-28

Proveedor: MONROY SANDOVAL ANDRREA
CC. : 52771200-3 Codigo: 52771200
Direccion: CL 12 78 89 TORRE E APTO 307
Ciudad : BOGOTA DC
Telefono : 8019959 Fax:
Email : CONTADOR@FUNDACIONHOGARINTEGRAL.ORG
Contacto :

Forma de Pago: CONTADO
Fecha de vecimiento: 2024/10/28
Moneda: PESOS
OC Nr.:
Comprador:
Doc. Proveedor: DE -1025

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio Unit.	Descuento	Valor Total	Impuesto
52100001	CDI-NUTRICIONISTA	1.00	1,411,088.00	0.00	1,411,088.00	0.00
52100001	CDI-NUTRICIONISTA	1.00	739,141.00	0.00	739,141.00	0.00
52100001	CDI-NUTRICIONISTA	1.00	873,531.00	0.00	873,531.00	0.00

TOTAL BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL	SUB-TOTAL	IMPUESTO	TOTAL RETENCIONES	TOTAL
3,023,760.00	0.00	0.00	3,023,760.00	0.00	0.00	3,023,760.00

Valor en letras: TRES MILLONES VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE :	0.00	RTE IVA:	0.00	RTE ICA:	0.00	RTE OTROS:	0.00
IMPOCONSUMO:	0.00						

Observacion: DE 1025 HONORARIOS NUTRICION CTTO CIUDAD BOLIVAR
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764077035485 vigente de AGO-13-2024
hasta AGO-13-2025 Numeracion Habilitada DE902 al DE2000 Vigencia: 12 MESES
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3.

Cufe:d7fc88d7c172ca9631b10dbcbb6b50bf834ed8d05f29d55eefd8e61f5bd40eee34ad61fc8af56f7a902733a2fdd5f620

Fecha de certificacion: 2024-10-28T12:34:00.

Firma digital: JNUnaiIgQej5SvbJn7qh+n8I/AIUIp0VxR7GJWToSBbxWEUPsPRFfeLZvyddZzgTUwpeUJ1Gxc8zULTbwNUVrSDL/EOgntA3Z1IFLD40e1jkNqDjUmp4TjYMjMDk0OHL469MgAPKKlVWhzCNzU,
3D6NR/cn5Z5yFZCKLPOBCLppg0LazTlSdafr3Du3887CsT2yoe7Vnl1COWgQ9+atYK193Ibu1+OVa+y1TaRJIZPYg6rEDtoqZPmpg2CozJDm1cgQSLuSCMqgJG0+eR+zhzPEspATmSbRKzM/LqIblS7c4ialI+BPdl



Cuenta	C.O	Tercero	Dcto_Cruce	C.Costo/FE	Proyecto	Debitos	Creditos
233525	001	52771200	DE-001025-00			0.00	3,023,760.00
521096	001	52771200	DE-001025-00	100301		739,141.00	0.00
521096	001	52771200	DE-001025-00	100302		1,411,088.00	0.00
521096	001	52771200	DE-001025-00	100303		873,531.00	0.00
	SUMAS IGUALES					3,023,760.00	3,023,760.00

Cufe:d7fc88d7c172ca9631b10dbcbb6b50bf834ed8d05f29d55eefd8e61f5bd40eee34ad61fc8af56f7a902733a2fdd5f620

Fecha de certificacion: 2024-10-28T12:34:00.

Firma digital: JNUnaiIgQej5SvbJn7qh+n8I/AIUIp0VxR7GJWToSBbxWEUPsPRFfeLZvyddZzgTUwpeUJ1Gxc8zULTbwNUVrSDL/EOgntA3Z1IFLD40e1jkNqDjUmp4TjYMjMDk0OHL469MgAPKKlVWhzCNzU,
3D6NR/cn5Z5yFZCKLPOBCLppg0LazTlSdafr3Du3887CsT2yoe7Vnl1COWgQ9+atYK193Ibu1+OVa+y1TaRJIZPYg6rEDtoqZPmpg2CozJDm1cgQSLuSCMqgJG0+eR+zhzPEspATmSbRKzM/LqIblS7c4ialI+BPdl