Bogotá D.C. octubre 25 de 2024

FUNDACION HOGAR INTEGRAL
NIT- 800048102-2

Debe a:
EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ
C.C. 52.751.159 de Bogotá

REF: CUENTA DE COBRO – PRESTACION DE SERVCIOS PROVEEDOR EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ

Atento saludo;

Por medio de la presente yo, **EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ**, identificada con C.C. No. 52.751.159 de Bogotá, me permito radicar cuenta de cobro por valor de Un millón de pesos m/cte. ($1.000.000), lo anterior por concepto de honorarios, tras las acciones adelantadas en el CDI SAN FRANCISCO DE ASIS; como COORDINADORA, para el mes de octubre de 2024.

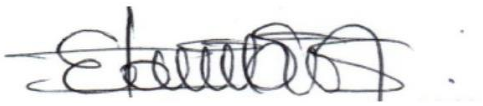
Las acciones ejecutadas durante el mes de octubre corresponden a:

1. Gestión y respuesta de procesos administrativos, correspondientes a: mejoras locativas de la UDS, respuesta a correos sobre procesos de cualificación de TH, solicitud de permisos TH, reporte saldos de bienestarina, entre otros.
2. Reporte de novedades de nómina del TH de la UDS.
3. Revisión y plan de mejora de planeaciones pedagógicas de los distintos niveles a cargo de las agentes educativas.
4. Liderar jornada pedagógica del día 25 de octubre de 2024, según agenda previa.
5. Orientación al equipo psicosocial, frente a plan de mejora con padres de familia que permitan mitigar algunas acciones que pongan en riesgo a las niñas y los niños del CDI.
6. Seguimiento a plan de mejora, elaborado por la nutricionista de la fundación hogar integral, a fin de subsanar las novedades encontradas por la supervisión del contrato, tras la visita del día 10 de octubre de 2024. (verificación gramaje – servido y minuta).
7. Proceso de inducción para talento humano nuevo.
8. Preparación de material pedagógico para el desarrollo de la jornada pedagógica correspondiente al mes de octubre de 2024.
9. Manejo de la caja menor de la UDS SAN FRANCISCO.
10. Revisión y cargue de formatos correspondientes a producción.
11. Acompañamiento al comité de control social para organización de la actividad del día de los niñ@s y apertura del buzón de sugerencias del CDI.

12. Acompañamiento a la socialización de la escala de crecimiento y desarrollo a cargo de las agentes educativas.
13. Participación en reunión de RED mes octubre.
14. Atención a padres de familia.
15. Solicitud de material pedagógico de consumo y elementos de aseo para la UDS.
16. Organización del talento humano para dar respuesta a las distintas actividades que se han proyectado para el mes en curso.
17. Asistencia a Centro zonal – ICBF, para legalización correspondiente al mes de septiembre de 2024.
18. Acompañamiento a salida pedagógica transiciones efectivas armónicas – colegio San Francisco.
19. Entrega de bases de datos de participantes a gerente de la fundación hogar integral para fines pertinentes.
20. Organización de actividad día de los niñ@s.
21. Acompañamiento a visita del interventor del estándar de bienestarina.
22. Entrega de insumos correspondientes al CDI SAN FRANCISCO para elaboración del formato F8 correspondiente al presente mes octubre.
23. Entrega de insumos correspondientes al mes e octubre del componente de salud y nutrición a la nutricionista de la fundación.
24. Entre otras acciones inherentes al cargo.

Sin otro en particular;

Atentamente;



EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ
C.C. 52.751.159 Btá
Cel: 310-2303088

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103773669

(415)7707212469984(8020) 000014110377366 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 5 1 1 5 9	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	52751159	

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
ESCALANTE	SANCHEZ	EVELIN	BIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 61 D 52 58 SUR

42. Correo electrónico: vivianasanchez1351@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 9 0 7 7 2 7 8	3 1 0 2 3 0 3 0 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 2	2 0 0 6 0 1 2 4	8 5 1 1	2 0 1 3 0 5 0 1				1 3 1 4	

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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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 2024 - 08 - 08 / 05 : 05: 34

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:

964. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 03-09-2024 11:18:58PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

52751159

NUMERO

ESCALANTE SANCHEZ

APELLIDOS

EVELIN BIVIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1984

QUIMBAYA

(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-ENE-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500106-47113071-F-0052751159-20030620 02299 03171N 01 145635291

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30 12:55:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1067661065

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 30/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ		
Documento	CC52751159	**Dirección**	CL 49B SUR 9A 94
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107865919
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52751159	EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.503.000	$ 240.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.503.000	$ 187.900	0,522	$ 1.503.000	$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300

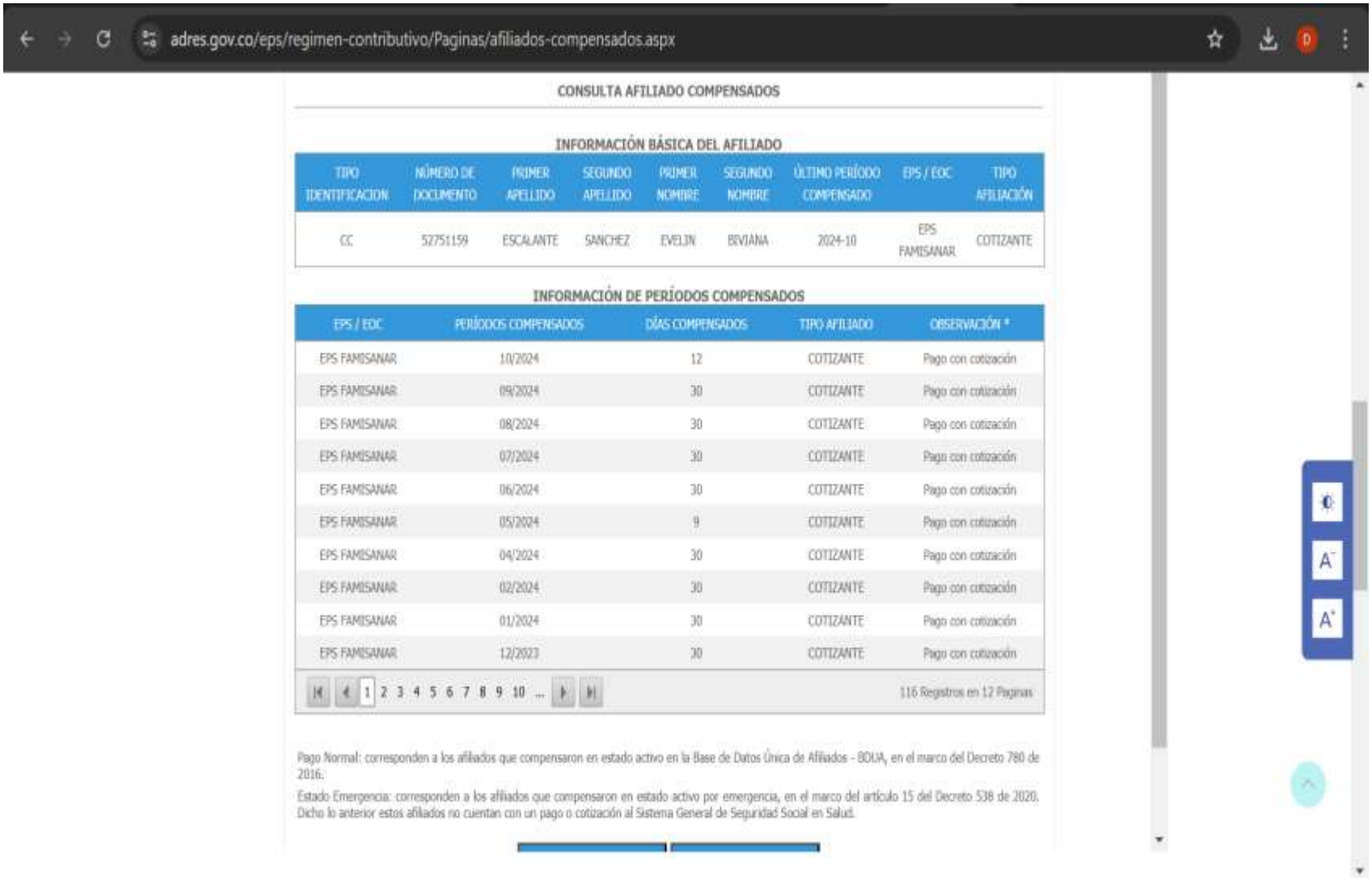
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.503.000	$ 1.503.000	$ 1.503.000	$ 0	$ 240.500	$ 187.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.300	$ 5.100	$ 441.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


adres.gov.co/eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx
CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS
INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
TIPO IDENTIFICACION
NÚMERO DE DOCUMENTO
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO
EPS / EOC
TIPO AFILIACIÓN
CC
52751159
ESCALANTE
SANCHEZ
EVELIN
BEVIANA
2024-10
EPS FAMISANAR
COTIZANTE
INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS
EPS / EOC
PERÍODOS COMPENSADOS
DÍAS COMPENSADOS
TIPO AFILIADO
OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR 10/2024 12 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 09/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 08/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 07/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 06/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 05/2024 9 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 04/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 02/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 01/2024 30 COTIZANTE Pago con cotización
EPS FAMISANAR 12/2023 30 COTIZANTE Pago con cotización
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...
116 Registros en 12 Paginas
Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **26/09/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora EVELIN BIVIANA ESCALANTE SANCHEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52751159**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570473870133575**
Fecha de apertura	**09/04/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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: DE1045

Fecha: 2024-NOV-01

Proveedor: ESCALANTE SANCHEZ EVELIN BIVIANA
NIT. : 52751159-3 Codigo: 52751159
Direccion: CR 61 D 52 58 SUR
Ciudad : BOGOTA DC
Telefono : 3102303088 Fax:
Email : VIVIANASANCHEZ1351@YAHOO.COM
Contacto :

Forma de Pago: CONTADO
Fecha de vecimiento: 2024/10/31
Moneda: PESOS
OC Nr.:
Comprador:
Doc. Proveedor: DE -1045

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio Unit.	Descuento	Valor Total	Impuesto
52050002	CDI- CAPACITACION	1.00	466,667.00	0.00	466,667.00	0.00
52050001	CDI-DOTACION PERSONAL	1.00	244,444.00	0.00	244,444.00	0.00
52050001	CDI-DOTACION PERSONAL	1.00	288,889.00	0.00	288,889.00	0.00

TOTAL BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL	SUB-TOTAL	IMPUESTO	TOTAL RETENCIONES	TOTAL
1,000,000.00	0.00	0.00	1,000,000.00	0.00	0.00	1,000,000.00

Valor en letras: UN MILLON DE 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 1045 HONORARIOS COORDINADORA SAN FRANCISCO CTTO CB
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:60d2a299c205ab5e711e47481bf0965f14dcb0022514f5d5c368f63bc05313d9753408571a5d871be9c2b0f0efd19832

Fecha de certificacion: 2024-11-01T11:03:00.

Firma digital: LxBox6IRmEH0J29DVDBvfkjjlGx5mRqehL86pgDzOXnx0fSNPpoQgU9iLngZjhv/S9uzPqtVkGlu0DWkqKoHauOTRC8fVcUiXG6zc9r7acE3uRtHIXHoi/PRZG3jcrU6LpaQhUatoVtzsPUulh
9QrybM6wAjzTwvqngNZFf5HI7qDsp1/dw5m/+xz6jugfA3PwwWIcl1hCa6pvmR+klZyXJCeVmAwpAZ84RWxAc0zQ01ibgOQB6gR9qJWnT3azEBp8JR603zoT5R9zum5NqpZjVuJVDsKZfTWqHari6HKXRGATpMntk



Cuenta	C.O	Tercero	Dcto_Cruce	C.Costo/FE	Proyecto	D e b i t o s	C r e d i t o s
220505	001	52751159	DE-001045-00			0.00	1,000,000.00
520551	001	52751159	DE-001045-00	100301		244,444.00	0.00
520551	001	52751159	DE-001045-00	100303		288,889.00	0.00
520563	001	52751159	DE-001045-00	100302		466,667.00	0.00
	SUMAS IGUALES					1,000,000.00	1,000,000.00

Cufe:60d2a299c205ab5e711e47481bf0965f14dcb0022514f5d5c368f63bc05313d9753408571a5d871be9c2b0f0efd19832

Fecha de certificacion: 2024-11-01T11:03:00.

Firma digital: LxBox6IRmEH0J29DVDBvfkjjlGx5mRqehL86pgDzOXnx0fSNPpoQgU9iLngZjhv/S9uzPqtVkGlu0DWkqKoHauOTRC8fVcUiXG6zc9r7acE3uRtHIXHoi/PRZG3jcrU6LpaQhUatoVtzsPUulh
9QrybM6wAjzTwvqngNZFf5HI7qDsp1/dw5m/+xz6jugfA3PwwWIcl1hCa6pvmR+klZyXJCeVmAwpAZ84RWxAc0zQ01ibgOQB6gR9qJWnT3azEBp8JR603zoT5R9zum5NqpZjVuJVDsKZfTWqHari6HKXRGATpMntk