Bogotá, abril 28 de 2025

CUENTA DE COBRO # 3

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
ANDREA MONROY SANDOVAL
52.771.200 de Bogotá

La suma de Un millón setecientos diecisiete mil ciento sesenta y siete pesos m/cte. ($1.717.167) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de abril para el desarrollo de las actividades para el CDI El Jardín de Sofí, así:

- Se verifico por medio de ADRES los 127 niños inscritos en el mes, encontrando el 97,63% de los niños se encuentran con afiliación activa a EPS para este mes, se cuentan 3 niños sin salud, pues no cuentan con PPT y 7 de portabilidad con 2 compromisos para este periodo, 1 niño que cambio de EPS y régimen, y 2 niños que cambiaron de EPS.

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

- Se carga la información en carpeta del componente de salud y nutrición dado por la Nutricionista del Centro Zonal esto el día 02 de abril.

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

- Se da respuesta por correo electrónico al Centro Zonal, de las atenciones priorizadas a corte del mes de marzo. Esto enviado el día 04 de abril.

- Se realiza el formato para el cargue de la información de medidas antropométricas para el aplicativo cuéntame y se envía a persona responsable de este cargue.

- Se realiza acta, cargue y presentación del tercer comité técnico operativo el día 08 de abril.

- Se realiza la toma de perímetro braquial al 100% de los niños, en formato f11

- Se realiza el seguimiento de los casos de riesgo de DNT para el mes de abril con envío de estos datos para el cargue en el aplicativo cuéntame,

- Se realiza encuesta de territorialización dirigida a los padres de familia entre los días 11 al 24 de abril, esto a petición de la nutricionista del Centro Zonal como adelanto de aprobación de minuta patrón para la vigencia de este contrato.

- Se realiza el cargue de la información de la concertación de minuta patrón realizado con los padres de familia a la carpeta de nutrición para cumplir con el compromiso del primer comité técnico.

- Se realiza revisión de carpetas físicas del 100% de los niños, para así tener los datos precisos de los documentos del componente de salud y nutrición y actualización para generar las 102 cartas de compromiso de los padres para que alleguen la documentación solicitada, así mismo se realiza publicación de los documentos faltantes en cartelera de la UDS.

- 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 circular informativa para los padres de familia con el tema (boca, manos y pies" para ser publicado en las carteleras de las dos sedes, esto el día 21 de abril.

- Se da respuesta por correo electrónico al Centro Zonal, de evento 113 de las semanas de la 10 a la 13. Esto enviado el día 21 de abril.

- Se envía respuesta sobre la solicitud de reporte de la entrega de AAVN de las dos UDS) lote, cantidad, fechade ingreso y fecha de vencimiento) esto realizado el día 23 de abril por correo electrónico.

- 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

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	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52771200	

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-02-2025 01:17:09PM

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	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85378693	$605.000	

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	243.800	0		0		0	0	0	0	243.800	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	Colfondos	800227940-6	312.000	0	0	0	0	0	0		312.000	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	10.200				10.200	0	0	10.200			102	10.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	39.000	0	0	39.000	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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	243.800	243.800
Pensión	1	312.000	312.000
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200
CCF	1	39.000	39.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	605.000	605.000

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	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	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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85378693	$605.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitut.	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771200	MONROY SANDOVAL ANDREA	57	0			N																231001	1.930.000	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.930.000	243.800	14-25	1.930.000	1	10.200	CCF24	1.930.000	39.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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