Bogotá, abril 25 de 2025

CUENTA DE COBRO # 3

Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL

Deben a:
SANTIAGO ALBERTO AMAZO SOTELO
1233489094 de Bogotá

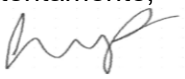
La suma de: Dos millones ochocientos veinticinco mil y ochocientos ochenta y nueve pesos m/cte. ($2’825.889) Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de febrero para el desarrollo de las actividades para el CDI Estercita:

- Asistencia al comité mensual en el centro zonal de ciudad bolívar.
- Se realiza el plan de trabajo mensual del componente de salud y nutrición y se envía a todas las partes implicadas.
- Se realiza seguimiento a los casos de riesgo de desnutrición y se realiza la toma del perímetro braquial a los niños de la unidad de servicio.
- Se realiza verificación del correcto diligenciamiento de las listas de chequeo.
- Se realiza el cuestionario y el acta de territorialización
- Se realiza seguimiento al servicio de alimentación y se verifica que los alimentos se encuentren almacenados y rotulados debidamente.

Por favor realizar la consignación en el banco Davivienda cuenta de ahorros No. 488436040676, la cual se encuentra activa y a mi nombre.

Atentamente,



Santiago Alberto Amazo Sotelo
Cédula No. 1233489094
E-mail: nutricionista3@fundacionhogarintegral.org
Celular: 3214169073

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.233.489.094**

AMAZO SOTELO
APELLIDOS

SANTIAGO ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1997**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00872144-M-1233489094-20161215 **00526**80440A 1 9998127412

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141019762224

{415)[7072124899840(8020) 000014101976222 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 2 3 3 4 8 9 0 9 4	8	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	1 2 3 3 4 8 9 0 9 4

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
AMAZO	SOTELO	SANTIAGO	ALBERTO

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 32 D 1 A 54

42. Correo electrónico s22amazosotelo@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 1 6 9 0 7 3	

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 6 9 2	2 0 2 3 0 9 1 8	8 2 9 9	2 0 2 3 0 9 1 8					

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 4 9																									

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

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 CARDENAS BOHORQUEZ LAILA CATALINA

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 25-04-2025 02:46:25PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **28/02/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANTIAGO ALBERTO AMAZO SOTELO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1233489094**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488436040676**
Fecha de apertura	**07/12/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-22, 02:16:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071768882

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 07/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO ALBERTO AMAZO SOTELO SANTIAGO		
Documento	CC1233489094	**Dirección**	CR 32D #1 A - 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214169073
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 1233489094	SANTIAGO ALBERTO AMAZO SOTELO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.565.400	$ 250.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.565.400	$ 195.700	2,436	$ 1.565.400	$ 38.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.400

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
$ 1.565.400	$ 1.565.400	$ 1.565.400	$ 0	$ 250.500	$ 195.700	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.400	$ 0	$ 484.400