

Bogotá, febrero 28 de 2025

CUENTA DE COBRO #01

**Señores
FUNDACION HOGAR INTEGRAL**

**Deben a:
ANDREA MONROY SANDOVAL
52.771.200 de Bogotá**

**La suma de: cuatrocientos cincuenta y siete mil novecientos once pesos
m/cte.(\$457.911) Por concepto de:**

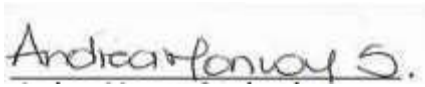
Prestación de servicios profesionales en nutrición y dietética realizados durante el mes de febrero para el desarrollo de las actividades para el CDI El Jardín de Sofí de Ciudad, así:

- Se realiza la creación y actualización de la carpeta de Nutrición para el Centro Zonal, esto de acuerdo con las directrices dadas por la nutricionista, el cual fue enviado el día 28 de febrero.
- Se realiza acta y presentación de comité de inicio técnico operativo para el contrato 11009322025, estas actividades realizadas entre el 24 al 25 febrero.
- Se carga información de inicio del contrato 111009322025 para el componente de salud y nutrición según especificaciones dadas por el Centro Zonal el día 24 de febrero.
- Se realiza acta y presentación de comité de cierre técnico operativo para el contrato 111009322025.
- Participación presencial del comité de inicio, realizado el día 25 de febrero en el Centro Zonal.
- Inicio de revisión de planes y manuales propios del componente de salud y nutrición para el año 2025.
- Realización de formato de captura de datos antropométricos con los niños matriculados por cada nivel del CDI para la primera toma del año, la cual inicia el día 3 de marzo.

- Realización y envío de circular para los padres de familia para tener en cuenta en la primera toma de medidas antropométricas, enviado a coordinación el día 26 de febrero.
- Participación de reunión con el componente salud y nutrición para inicio de cambios en la minuta patrón gradualmente según las indicaciones dadas por la nutricionista del Centro Zonal en el comité de inicio.

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,

A handwritten signature in black ink, reading "Andrea Monroy S.", is shown on a light-colored background.

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 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-NOV-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALVARO BENITO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500108-45118711-F-0052771200-20031023 0174903296A 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) 5 2 7 7 1 2 0 0		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 5 2 7 7 1 2 0 0	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá D.C.	
31. Primer apellido MONROY		32. Segundo apellido SANDOVAL		33. Primer nombre ANDREA	
35. Razón social				34. Otros nombres	
36. Nombre comercial				37. Sexo	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Zipacón	
41. Dirección principal VDA LAGUNA VERDE FCA SAN JOSE					
42. Correo electrónico andreamonroys@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 1 4 7 0 7 1 2 7		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 8 6 2 1		48. Código 8 6 9 2		51. Código 2 2 2 9	
47. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 2 2 2		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 6 0 2 2 2		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Implo. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 MONROY SANDOVAL ANDREA					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52771230	ANDREA MONROY SANDOVAL	FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	31 94707 027	andreamonroy@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 ACORDADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					DEPUZADOR UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 2
2024-12	2024-12	I	07/01/2025	83140028	TOTAL A PAGAR \$435.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	RIT	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	175.000	0		0		0	4	500	0	175.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	RIT	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	Cotizables	800227940-6	224.000	0	0	0	0	4	600	0	224.600	1

TOTALES RESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	RIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora					
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	7.400				7.400	4	100	7.500		74	7.500

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	RIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	80008942-7	28.000	4	100	28.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valores de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.500
Pensión	1	224.000	224.600
Riesgos Laborales	1	7.400	7.500
CCF	1	28.000	28.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	434.400	435.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52771230	ANDREA MONROY SANDOVAL	FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	31 94707 027	andreamonroy@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPACÓN	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					DEPLICADOR
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	07/01/2025	83140028	TOTAL A PAGAR
					\$435.700

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN HOGARAJES												PENSION								SALUD		SERVIDOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES								
Nº	TIPO	Nº DE IDENTIFICACIÓN	Apellidos y Nombres	Identificación	Sexo	Edad	Estado Civil	Religión	Profesión	Oficio	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción		
1	CC	52771230	MONROY SANDOVAL ANDREA	57	D																																			

PAGADA