www.fundacionhogarintegral.org	**ÁREA LABORAL**	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 2	Página 1 de 1

Ciudad:	Bogotá D.C.	Fecha de retiro:	1 Agosto 25.
Colaborador	Daza Mateus Leidy Johana.	Identificación:	1033741716.
Cargo	Servicios Generales.	Fecha de legalización retiro:	8 Agosto 25

Marque con X Sobre los documentos entregados al ex colaborador

DOCUMENTOS ENTREGADOS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales de retiro.
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación.
6	NA	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7		Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	✓	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro

DOCUMENTOS Y ELEMENTOS RECIBIDOS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Dotación
2	NA	Carnet

OTROS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1		Retiro Póliza Grupo Vida
2		Retiro Póliza de exequias
3		Paz y salvo unidad

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Paola Andrea Elizalde	Johana Paza M
Fundación Hogar Integral	Firma
	Nombre
Nit 800.048.102-2	Identificación 1033741716
	Fecha 8 Agosto 2025.

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

NIT 800.048.102-2

CERTIFICA QUE

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que DAZA MATEUS LEIDY JOHANA, identificada con cédula de ciudadanía número 1033741716 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número CB 25-025 desde el 13/06/2025 hasta el 01/08/2025, devengando un salario mensual fijo de $1.423.500, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Manipulador de Alimentos, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar los alimentos en las áreas destinadas para ello, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificación de fechas de vencimiento.
- Asegurar las condiciones de higiene del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos.
- Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura – BPM.
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
- Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
- Desarrollar las acciones necesarias, para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación.
- Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Detectar y dar alertas sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de los niños y niñas.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
CB-25 025	13 junio 2025	01 agosto 2025	Servicios Generales

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los dos (2) días de agosto del año dos mil veinticinco a solicitud de la interesada.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana

Johana Daza
1033741716.

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **ER-08**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Agosto 11 2025

Señor Proveedor IPS: **IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS S.A.S.**
Tel 6014824440 **FECHA CITA: Del 11 al 15 de agosto 2025**
CALLE 62 SUR 44A 15 **HORA CITA : 7:00am a 04:00pm**

Enviamos a Ud. a Sr/Sra: DAZA MATEUS LEIDY JOHANA Identificación: 1033741716
Cargo al que aspira: AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- ☐ Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
- ■ Examen Médico Ocupacional Retiro
- ☐ Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- ☐ Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- ☐ Otro, ¿Cuál?

- ☐ Optometría
- ☐ Audiometría
- ☐ Espirometría
- ☐ Cuadro Hemático
- ☐ Glicemia
- ☐ Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- ☐ Test Psicológico para Trabajos en Alturas

- ☐ Coprológico
- ☐ Frotis de Garganta
- ☐ KOH Uñas
- ☐ Otro, ¿Cuál?

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con énfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud**, para:
☐ El cargo.

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud específico**, para:

- ☐ Manipulación de Alimentos
- ☐ Trabajos en Alturas
- ☐ Manejo de Vehículos
- ☐ Otro, ¿Cuál?

Observaciones/Comentarios:

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Fundación Hogar Integral

Johana Daza M.

Firmas Nombres			
	Empresa		**Trabajador**

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION HOGAR INTEGRAL identificado(a) con NI 800048102 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LEIDY JOHANA DAZA MATEUS identificado(a) con CC 1033741716

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	28									X									$1,328,600	12.5%	$166,100
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	2											X							$94,900	12.5%	$11,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	16%	$212,600
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	16%	$15,200
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	28									X									$1,328,600		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	28									X									$1,328,600		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	28									X									$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	28									X									$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	2.436%	$32,400
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	4%	$53,200
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	4%	$3,800
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	2%	$26,600
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	2%	$1,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	3%	$39,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	3%	$2,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION HOGAR INTEGRAL identificado(a) con NI 800048102 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LEIDY JOHANA DAZA MATEUS identificado(a) con CC 1033741716

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	28									X									$1,328,600	12.5%	$166,100
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	2											X							$94,900	12.5%	$11,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	16%	$212,600
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	16%	$15,200
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	28									X									$1,328,600		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	28									X									$1,328,600		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	28									X									$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	28									X									$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	2.436%	$32,400
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	0%	$0
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	4%	$53,200
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	4%	$3,800
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	2%	$26,600
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	2%	$1,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,328,600	3%	$39,900
9489617099	1660948851	E	2025-07-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	3%	$2,900

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

NIT 800.048.102-2

CERTIFICA QUE

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que DAZA MATEUS LEIDY JOHANA, identificada con cédula de ciudadanía número 1033741716 de Bogotá, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número CB 25-025 desde el 13/06/2025 hasta el 01/08/2025, devengando un salario mensual fijo de $1.423.500, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Manipulador de Alimentos, ejecutando las siguientes funciones:

- Organizar los alimentos en las áreas destinadas para ello, realizando la respectiva rotación de alimentos y verificación de fechas de vencimiento.
- Asegurar las condiciones de higiene del área de almacenamiento, preparación y servicio de alimentos.
- Almacenar, preparar y servir alimentos de acuerdo con la derivación de menús y las buenas prácticas de manufactura – BPM.
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Realizar los procesos de desinfección y limpieza en los tiempos y con las cantidades establecidas en el protocolo del servicio de alimentación.
- Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano
- Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilización de experiencias exitosas de los agentes educativos.
- Acompañar el equipo de docentes para que el momento pedagógico de la alimentación sea una experiencia enriquecedora, a través del buen trato, la buena atención en el servicio y la calidad del producto servido.
- Desarrollar las acciones necesarias, para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación.
- Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI
- Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función.
- Detectar y dar alertas sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de los niños y niñas.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
CB-25 025	13 junio 2025	01 agosto 2025	Servicios Generales

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los dos (2) días de agosto del año dos mil veinticinco a solicitud de la interesada con destino a CAFAM para tramitar subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección y Gestión Humana

Johana Daza M
1033741716.

2025/08/04 20:51 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA	
URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES **	PAG. 1
EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL	C.O.: 001
LAPSO : 202508 AGOSTO DE 2025	
DOCUM. : LC-000739 LC DAZA LEIDY JOHANA	FECHA : 20250831

Empleado : 1033741716 DAZA MATEUS LEIDY JOH NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 47,450.00
Fecha Ingreso : 20250613 Fecha liquidacion: 20250801 Fecha ult. Aumento : 20250613
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA VOLUNTARIA Cargo : AUXI SERVI GENERALES

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE)	Desde	2025/06/13	Total Dias : 49.00	Total Basico :	2,230,150.00
	Hasta	2025/08/01	No Laborados: 2.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2025/06/13	Total Dias : 49.00	Base diaria(2) :	54,116.67
	Hasta	2025/08/01	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	4.0833333

Vlr. Bruto: $ 220,976.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 220,976.00
Valor Anticipo o Cesantia : $ 220,976.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 220,976.00
Valor a Pagar Intereses : $ 3,609.00
Valor Cesantia/Intereses : $ 224,585.00

[P R I M A]

Acumulados (PR)	Desde	2025/07/01	Total Dias : 31.00	Total Basico :	1,376,050.00
	Hasta	2025/08/01	No Laborados: 0.00	Total Variable :	0.00
Periodo Cancelado:	Desde	2025/07/01	Total Dias : 31.00	Base diaria(2) :	54,116.67
	Hasta	2025/08/01	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	2.5833333

Valor Prima : $ 139,801.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso		2025/06/13	Total Dias : 49.00	Dias Pagados :	0.0000
Fecha de Liquidacion		2025/08/01	No Laborados: 0.00	Dias por Pagar :	2.0416670
Periodo Cancelado:	Desde	2025/06/13	Total Dias : 49.00	Base diaria(1) :	47,450.00
	Hasta	2025/08/01	No Laborados: 0.00	Dias a liquidar:	2.0416670

Valor Vacaciones : $ 96,877.00

TOTAL GENERAL.....: $ 461,263.00

Aprobado

Johana Daza M.

Recibi Conforme C.C. # 1,033,741,716

CONTADOR GH GROUP SAS

Elaborado Por

Revisado Por

2025/08/04 20:51 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA
URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 2
EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001
LAPSO : 202508 AGOSTO DE 2025
DOCUM. : LC-000739 LC DAZA LEIDY JOHANA FECHA : 20250831

Empleado : 1033741716 DAZA MATEUS LEIDY JOH NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 47,450.00
Fecha Ingreso : 20250613 Fecha liquidacion: 20250801 Fecha ult. Aumento : 20250613
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 100302 001 CDI ESTERCITA BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA VOLUNTARIA Cargo : AUXI SERVI GENERALES

[C O M P R O B A N T E D E P A G O]

FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT. 0000800048102-2
LC-000739 LC DAZA LEIDY JOHANA Periodo liquidado desde 20250801 hasta 20250831
1033741716 DAZA MATEUS LEIDY JOHANA

D E V E N G O S			D E D U C C I O N E S	
CONCEPTO	HORAS	VALOR	CONCEPTO	VALOR
001 SUELDO	7.33	47,450.00	510 PENSION OBLIGATORIA	1,898.00
004 AUXILIO DE TRANSPORTE		6,667.00	520 SALUD OBLIGATORIA	1,898.00
030 CESANTIAS		220,976.00		
031 INTERESES SOBRE CESANTIAS		3,609.00		
032 PRIMA DE SERVICIOS		139,801.00		
033 VACACIONES		96,877.00		
TOTAL DEVENGOS :		515,380.00	TOTAL DEDUCCIONES :	3,796.00

TOTAL A PAGAR : 511,584.00

Son : QUINIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE.

EL SUSCRITO EMPLEADO HACE CONSTAR QUE EN ESTA FECHA HA RECIBIDO DE LA EMPRESA EL VALOR CORRESPONDIENTE A LA LIQUIDACION DE LA(S) PRESTACION(ES) AQUI DETALLADA(S) DE ACUERDO A LOS DATOS DE ESTE COMPROBANTE.

Paola Elizalde
Aprobado

Johana Daza M.
Recibi Conforme C.

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
www.fundacionhogarintegral.org

Bogotá D.C. 04 de agosto de 2025.

12

Señora
DAZA MATEUS LEIDY JOHANA
CC. 1033741716
Auxiliar De Servicios Generales
E. S. D.

Ref. Aceptación de Renuncia libre y voluntaria al Contrato de Trabajo.

Cordial Saludo,

De manera atenta nos permitimos informarle que la Fundación, haciendo uso de sus facultades, ha decidido aceptar su renuncia expresa, libre, voluntaria al cargo que venía desempeñando haciéndose efectiva está a partir del día 01 de agosto del presente año.

Igualmente se aclara que se acepta su deseo unilateral de terminación contractual, en el entendido de que, como lo expresa, por motivos personales, la **FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** en calidad de empleador, ha tratado acorde a la normativa y parámetros que regulan la relación laboral.

Así mismo le informamos que el pago de su correspondiente a sus servicios y documentos de retiro se encontraran disponible en sede administrativa ubicada en la Cra 68 c Bis No 37 a 54 sur Alquería de la Fragua en el horario de 07:00 am a 03:00 pm razón por lo cual podrá presentarse a partir del 05 de agosto de forma personal.

Sin otro particular, y agradeciendo su amable colaboración en nuestra Fundación.

Cordialmente,

Johana Daza M.
1033741716.

Olga Lucia Rivera Urrea
Representante Legal
FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nit 800.048.102-2

Bogotá 04 de Agosto de 2025

SEÑORES:

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Por medio de la presente yo LEIDY JOHANA DAZA MATEUS Identificada con cédula de ciudadanía No.1.033.741.716 De Bogotá, presento mi renuncia al cargo de Auxiliar de servicios generales a partir del 01 de agosto del año en curso.

Y les agradezco por la oportunidad donde aprendí y tuve un crecimiento personal.

Atentamente.

Johana Daza
1033741716.

Coordi Yessica Camacho

Dale si señora 3:24 p.m.

❤

viernes

Reenviado

Buenas noches cordi q pena escribirle a esta hora pero pues la verdad yo quiero quedarme unos días con el niño y sé que eso las afecta a ustedes entonces lo mejor es q yo salga del equipo la verdad en este momento estoy pasando por un poco de cosas personales tengo los dos niños enfermos me tengo q ir de donde vivo prácticamente yo respondo sola por mis hijos esta es la hora q ni aparece ni ayuda y yo no puedo perjudicar a mis compañeras igual la verdad yo les quiero agradecer por las veces que me colaboraron por q desde q llegue me sentí como familia y les deseo lo mejor 6:36 a.m.

Paolita buenos días 6:36 a.m.

Te comparto mensaje de la señora Johana de logística 6:37 a.m.

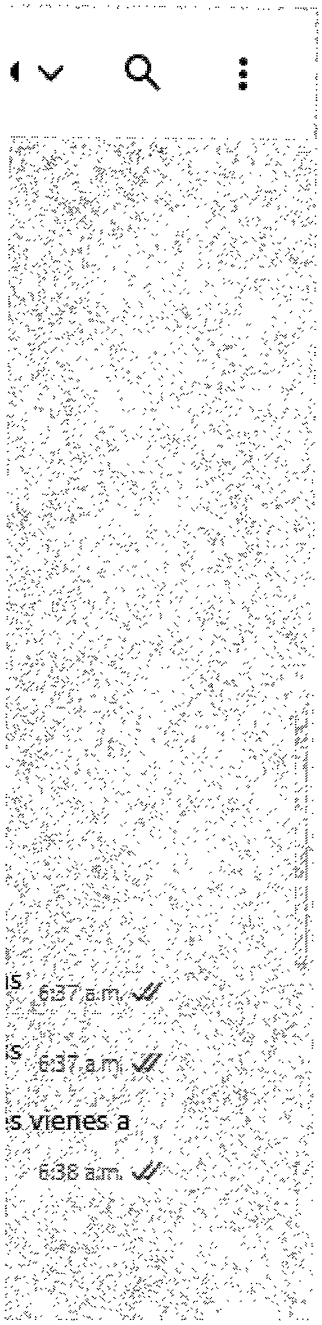
Me lo envío anoche 6:37 a.m.

Hola Coordi Buenos día

Upss

Mi coordi, sumerce le puede decir que envíe una carta y que si el lune legalizar la liquidación.

Listos si señora 6:39 a.m.


6:37 a.m.
6:37 a.m.
s viernes a
6:38 a.m.

www.fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL LABORAL**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

ENCUESTA DE RETIRO

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
	Johana Daza M	13-06-25	01-08-25

Cargo	Unidad de Servicio

Tipo de Retiro

Voluntario	X	Terminación de Contrato		Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Problemas de Salud de mi hijo.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Ninguna.

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la **Fundación**
Nombre: Johana Daza M	Nombre: Paola Ezcalde
Firma: Johana Daza M. 1033741716 Btá	Firma: