Bogotá, noviembre 23 de 2025

CUENTA DE COBRO # 10

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 noviembre 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 03 niños sin salud pues no cuentan con PPT, 02 cambio de EPS y régimen,04 casos con cambio de régimen, 01 caso en protección laboral C y 06 de portabilidad con sus respectivos compromisos para este periodo.

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

- Se realiza la tercera toma antropométrica del año, con las siguientes actividades:
    - Envió de circular para los padres de familia para tener en cuenta en la toma de medidas antropométricas
    - Revisión de datos antropométricos de los 127 niños que asisten al programa.
    - Análisis de los datos tomados en este periodo
    - Envió de información al aplicativo cuéntame para su cargue

- Se envían semanalmente los intercambios de la siguiente semana de acuerdo con 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.

- Realización de acta, presentación del décimo comité técnico operativo, esto realizado entre los días 08 al 11 de noviembre. y asistencia presencial a este el día 12 de noviembre en las instalaciones del Centro Zonal de 3 pm a 5 pm.

- Envió de observaciones de minuta patrón al Centro Zonal, esto el día 11 de noviembre dirigido a la Nutricionista Luz Stella Suescún para que sea revisado y aprobada para la vigencia de este contrato.

- se realiza encuesta de territorialización de minuta patrón el día 13 de noviembre

por vía electrónica en enlace dado por el Centro Zonal.

- Por petición en comité técnico, se envía soporte de toma de datos antropométricos del niño con riesgo de DNT a la nutricionista Luz Stella, esto porque el aplicativo cuéntame no esta activo para subir estos datos para el mes de noviembre.

- Se hace envió de presentación final de servicios del componente de salud y nutrición el día 13 de noviembre al Psicosocial del CDI, esto para ser presentado a los padres de familia en taller de padres de este mes.

- Se realiza la evaluación final para ser contestada en la jornada pedagógica para los gestores de alimentos, esto el día 28 de noviembre.

- Carta de finalización de cartas de compromisos con los padres de familia en documentación pendiente en carpeta física de cada niño, esto como parte del seguimiento para el cumplimiento de los estándares del componente en atención oportuna en salud durante el año en curso.

- Realización de talle de lactancia materna, dirigido a los padres de familia con video y listados de asistencia para ser desarrollados en la cuarta semana del mes de noviembre.

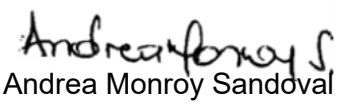
- Realización de informe mensual en formato F8 del mes de noviembre con sus respectivos soportes.

- Participación virtual del WORLD DIABETES DAY, esto virtualmente el día 13 de noviembre, el cual fue desarrollado de 10 am a 12 m.

- participación virtual de JORNADA DE FORTALECIMIENTO EN LA VERIFICACIÓN DE LOS ESQUEMAS DE VACUNACIÓN, esto realizado el día 19 de noviembre de 4 a 5 pm.

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 RENCIFO 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

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 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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	91064075	$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
CC	52771200	ANDREA MONROY SANDOVAL		FINCA SAN JOSE VEREDA LAGUNA	3114707127	andreamonroys@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-10	2025-10	I	04/11/2025	91064075	$605.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nacional	Extranjero	Cotiza en Otro País	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52771200	MONROY SANDOVAL ANDREA	57	0			N																231001	1.950.000	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	243.800	14-23	1.950.000	1	10.200	CCF24	1.950.000	39.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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