NIT. 800.063.126-1

ACREDITACIÓN DE PLANTA DE PERSONAL Y TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESTAR FAMILIAR -ICBF
Ciudad.

Asunto: Modalidad Katünaa - prevención de las violencias al interior de las familias

Nosotras JOHANNA MARCELA RODRIGUEZ CABALLERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.412.053 de Bogotá, actuando en calidad de Representante Legal de la Fundación Social Colombiana Cedavida y ERIKA MAYERLY RODRIGUEZ MARTINEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.317.106 de Bogotá, actuando en calidad de Revisora Fiscal de la Fundación Social Colombiana Cedavida, certificamos que, a la fecha del cierre del proceso del asunto, y al momento de la firma de esta certificación, el número total de trabajadores de la planta de personal de LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA, corresponde a siete (7) personas de la planta de personal, y el número de trabajadores en condición de discapacidad, corresponde a uno (1). En caso de ser adjudicatarios de este proceso nos comprometemos a mantener durante la ejecución del contrato, la cantidad de personas con discapacidad contratadas y por las que he sido puntuado.

Nota: Se anexa copia del certificado expedido por el Ministerio de Trabajo

Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2021.

JOHANNA MARCELA RODRIGUEZ CABALLERO
Representante Legal
Fundación Social Colombiana Cedavida
C.C. 1.018.412.053 de Bogotá

ERIKA MAYERLY RODRIGUEZ MARTINEZ
Revisora Fiscal
Fundación Social Colombiana Cedavida
C.C. 52.317.106 de Bogotá
T.P. No. 79221 T

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRAMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE

HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:		317 VUT
FECHA RADICADO:		06/01/2021
NOMBRE – RAZON SOCIAL:		FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA
IDENTIFICACIÓN:		800063126-1

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	8
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.*	12,50%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o preferencia en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado, articulo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015, el Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control.CD0079

OBSERVACIONES: este trámite se reanuda por levantamiento de términos plasmado en la Resolución 1294 del 14 de Julio de 2020, que empezó a regir a partir del 21 de Julio de 2020.

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el lunes, 18 de enero de 2021

IVAN MANUEL ARANGO PÀEZ

Verificó y Elaboró: A. Castañeda.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800063126
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67 NO. 9-42	TELÉFONO:	3100409
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7803360881**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1052458605		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 0	$ 560.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	$ 1.250.000	$ 0	$ 1.250.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 401.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 401.400	$ 0	$ 401.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.153.400	$ 0	$ 0	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	$ 1.216.400	$ 0	$ 1.216.400
SUBTOTALES:										**$ 3.427.800**	**$ 0**	**$ 3.427.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 437.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.038.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.038.600	$ 0	$ 0	$ 2.038.600
SUBTOTALES:													**$ 2.589.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.589.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 108.400	$ 108.400	$ 0	$ 0	$ 108.400
SUBTOTALES:									**$ 108.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 108.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 828.800	$ 0	$ 828.800
SUBTOTALES:			**$ 828.800**	**$ 0**	**$ 828.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 621.600	$ 0	$ 621.600
PASENA	PASENA - SENA	7	$ 414.400	$ 0	$ 414.400
SUBTOTALES:			**$ 1.036.000**	**$ 0**	**$ 1.036.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1019059262	SALAS ALMEIDA LADY KATHERINE	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.500.000	$ 437.500	$ 0	$ 437.500	14-25-COLMENA	30	$ 3.500.000		$ 18.300	30	$ 3.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 140.000	$ 70.000	$ 105.000	$ 0	$ 0
2	CC 1023949382	GOMEZ SANCHEZ STEPHANY MILENA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	$ 0	$ 0
3	CC 1024537958	LOZANO VERA YONATHAN	DEPEND		$ 908.526	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0
4	CC 1104375468	CARMONA SILGADO BELENYS	DEPEND		$ 908.526	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-25-COLMENA	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0
5	CC 51825602	MORALES PATIÑO MARTHA LUCIA	DEPEND		$ 6.300.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 6.300.000	$ 1.008.000	$ 31.500	$ 31.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.071.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 6.300.000	$ 787.500	$ 0	$ 787.500	14-25-COLMENA	30	$ 6.300.000		$ 32.900	30	$ 6.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 252.000	$ 126.000	$ 189.000	$ 0	$ 0
6	CC 52424717	SANABRIA VELANDIA SANDRA LILIANA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.500.000		$ 13.100	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 50.000	$ 75.000	$ 0	$ 0
7	CC 52966689	ARANGO GIL INGRID CAROLINA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 850.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	$ 625.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 200.000	$ 100.000	$ 150.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.990.700**