COPIA

Bogotá D.C. marzo 07 de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20243450000128672 Código Web: e9d7Lb
Radicador: Angela.Higuera Fecha: 07/03/2024 08:25:54 Folios: 6
Remitente: FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI B
Destino: Grupo de Protección (Bogotá)
Asunto: ENVIO DE DOCUMENTOS DE GASTOS DEL M

Señora
ROSA ICELA ARGUELLO
Supervisión Modalidad Hogar Sustituto
Grupo de Protección
ICBF – Regional Bogotá
Ciudad

Cordial saludo,

De la manera más atenta, me permito enviar los siguientes documentos de los gastos correspondientes al mes de diciembre 2023, del contrato de aportes No. 11010342023, modalidad Internado,con los cuales se dio cumplimiento a la siguiente clausula:

OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO clausula 6 De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato(...);

- Relación del mes de diciembre
  - Certificado firmado por representante legal y contador
  - Documentos soportes condición poblacional
  - Pago de nómina y aportes seguridad social y parafiscales

Cordialmente,

MABEL ARANDIA FORERO
Representante Legal

No folios 5

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO
NUMERAL SEIS
CONTRATO N° 11010342023

Yo, **MABEL ARANDIA FORERO**, identificado con C.C. No. 52.795.701, en calidad de Representante Legal, y **SHARON CANO RODRIGUEZ**, identificado con C.C. No. 1.013.638.368, en calidad de Contadora de la entidad contratista **FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA** con Nit. 800.035.174-6, manifiestamos bajo gravedad de juramento, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero de la minuta contractual que establece *"De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2.4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato"* así:

- **MES A CERTIFICAR: DICIEMBRE 2023**

No.	NOMBRE	PERFIL SEGÚN MANUAL DE LINEAMIENTOS	CONDICION POBLACIONAL	TIPO DE CONTRATO	VALOR SALARIO (INLCUIDO PRESTACIONES)
1	Laura Rosa Serna Vargas	Trabajadora Social	Protección Constitucional (madre cabeza de hogar)	Laboral	3.050.427

Anexo: Certificado de afiliación a eps Compensar, comprobante de pago de salarios y planilla de pago de seguridad social y parafiscales

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (15) días del mes de febrero de 2024

Atentamente,

MABEL ARANDIA FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

Sharon Cano
SHARON CANO RODRIGUEZ
CONTADORA
T.P. 120125-T

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LAURA ROSA SERNA VARGAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 52372387, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA NIT 800035174, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20201014	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
NICOLLE TATIANA BECERRA SERNA	HI	1011104026	TI	20181207	No Registrada	Activo
JOHAN ESTEBAN BECERRA SERNA	HI	1014738382	CC	20181207	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Febrero de 2.024

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
24219352

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUND AYUDA
NIT: 800035174
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: NOMINAHSDICIEMBRE20
Secuencia: BR
Número de cuenta a debitar: 49800000861

Fecha: 18-01-2024 **Hora:** 15:34:21
Fecha de Generación: 18-01-2024

Fecha de envío del pago: 29-12-2023
Fecha para Procesar el pago: 29-12-2023

Impreso por: mabel1982

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $6,506,963.00	**Valor Registros Procesados:** $6,506,963.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓ
00000000011426701	Ahorros	51734385	RUBIELA CRUZ BAREN	889,333.00	ITAU	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000003115228325	Ahorros	1022979587	Monica rocio salaz	747,040.00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
16800060986	Ahorros	1031181920	LUISA FERNANDA MOY	1,123,378.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-12-2023
00000024070272451	Ahorros	52372387	LAURA ROSA SERNA	1,888,606.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023
00000003046113122	Ahorros	39099396	TATIANA PATRICIA J	1,858,606.00	DAVIPLATA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	29-12-2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800035174	6	FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOGAR SUSTITUTO	TV 5Q 4BJ 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2797150	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	380725886	9461259426	E	2024/01/18	2024/01/05	BANCOLOMBIA	0	$1,975,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: HOGAR SUSTITUTO(5 Afiliados)							$5,004,100	$800,700			$5,004,100	$625,600			$5,004,100	$200,200			$5,004,100	$98,900		$5,004,100	$250,300
Centro de Trabajo: HS (1 Afiliados)							$1,204,100	$192,700			$1,204,100	$150,600			$1,204,100	$48,200			$1,204,100	$6,300		$1,204,100	$60,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,204,100	$192,700			$1,204,100	$150,600			$1,204,100	$48,200			$1,204,100	$6,300		$1,204,100	$60,300
1	CC	1031181920	MOYANO LUISA	230301	30	$1,204,100	$192,700	EPS017	30	$1,204,100	$150,600	CCF21	30	$1,204,100	$48,200	14-25	30	$1,204,100	$6,300	30	$1,204,100	$60,300
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)							$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$92,600		$3,800,000	$190,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)							$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$92,600		$3,800,000	$190,000
2	CC	39099396	JARADA TATIANA	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS002	30	$1,900,000	$237,500	CCF21	30	$1,900,000	$76,000	14-25	30	$1,900,000	$46,300	30	$1,900,000	$95,000
3	CC	52372387	SERNA LAURA	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$237,500	CCF21	30	$1,900,000	$76,000	14-25	30	$1,900,000	$46,300	30	$1,900,000	$95,000
Total Afiliados(3)							$5,004,100	$800,700			$5,004,100	$625,600			$5,004,100	$200,200			$5,004,100	$98,900		$5,004,100	$250,300

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800035174	6	FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HOGAR SUSTITUTO	TV 5Q 48J 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2797150	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	380725886	9461259426	E	2024/01/10	2024/01/05	BANCOLOMBIA	0	$1.975,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	Nit	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$800,700	$0	$0	$800,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,700	$0	$0	$192,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$98,900	$0	$0	$98,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$98,900	$0	$0	$98,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$200,200	$0	$0	$200,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$200,200	$0	$0	$200,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$625,600	$0	$0	$625,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$237,500	$0	$0	$237,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$150,600	$0	$0	$150,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,500	$0	$0	$237,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$150,200	$0	$0	$150,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$150,200	$0	$0	$150,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$100,100	$0	$0	$100,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$100,100	$0	$0	$100,100
TOTAL				3	$1,975,700	$0	$0	$1,975,700

2024/01/05 01:23 PM