JUSTIFICACION DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL PARA LIBERACIÓN DE SALDOS DE REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS.

INFORMACION GENERAL	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APORTE.
NUMERO	11010342023
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.
CONTRATISTA	FUNDACION HOGARES BAMBI
SUPERVISOR	**ROSA ICELA ARGUELLO ARGUELLO**
VALOR INICIAL	**DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($231.608.560)**
PLAZO INICIAL	01 DICIEMBRE 2023 AL 31 DE MARZO 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	30 DE NOVIEMBRE 2023
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO	01 DE DICIEMBRE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31 DE MARZO 2024
CDP	172223 -1224
RPC	339623 -1224
MODIFICACIONES REALIZADAS	
ADICIONES 1	**SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000),** PARA LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE DOTACIÓN DECEMBRINA DE LOS NNAJ**.**
ADICIONES 2	**DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000), ADICIÓN AL RUBRO 112 ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO**
LIBERACIONES	N/A
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	NINGUNA
VALOR TOTAL	**DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($247.608.560)**
PLAZO FINAL	N/A
INFORMACION DE LA SOLICITUD	
TIPO DE MODIFICACION	LIBERACIÓN DE RECURSOS POR EL RUBRO 112 (DICIEMBRE 2023) Y RECURSOS NO EJECUTADOS POR BAJA COBERTURA EN EL MES DE SERVICIO DE ENERO DE 2024.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

LIBERACIÓN	**CINCO MILLONES DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE ($5.018.957)**
RPC	339623 -1224
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4102-1500-14-0-4102037-02 – 112 C-4602-1500-1-704060-4102037-02 -123
VALOR FINAL	**DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS MCTE ($242.589.603)**

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON

1. De conformidad con lo establecido en el Manual Operativo de Acogimiento Familiar Hogar Sustituto V1, el cual establece en su artículo 36 Ley 1607 de 2012, la BECA es un reconocimiento económico de hasta (1) SMLMV que se entrega a la madre o padre sustitutos como retribución a su labor solidaria"; y el incremento del salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que para el año 2024 corresponde al 13%, por lo que se hace necesario ajustar el valor del contrato de aporte, en **SETECIENTOS VEINTE MIL TREINTA PESOS MCTE ($720.030)**

   El contrato de aporte cuenta con un recurso de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE ($5.458.987)** , corresponde a las inejecuciones presentadas durante el mes de Enero de 2024 por concepto de bajas coberturas, el ICBF Regional Bogotá, procederá a reinvertir una parte del recurso para garantizar el pago de la Beca de acuerdo al incremento del SMLMV establecida por el gobierno nacional, por un valor de **SETECIENTOS VEINTE MIL TREINTA PESOS MCTE ($720.030), el valor restante será liberado mediante la siguiente modificación.**

2. Disminución del valor de contrato por liberación de recursos no ejecutados por concepto de rubro 112 (Diciembre 2023), liberación de recursos del mes de enero de 2024.

Mes	Rubro	Dependencia	Recurso	Valor Presupuesto	Valor Ejecutado	Valor Reducción
DICIEMBRE 2023.	C-4102-1500-14-0-4102037-02	112	21	$ 5.000.000	$ 4.720.000	$ 280.000
ENERO 2024.	C-4602-1500-1-704060-4102037-02	123	27	$ 58.209.640	$ 52.750.653	$ 5.458.987
				VALOR A REINVERIR POR AJUSTE AL VALOR DE LA BECA SMLMV 2024		$ 720.030
VALOR A LIBERAR ENERO 2024						$ 4.738.957
VALOR TOTAL A LIBERAR						**$ 5.018.957**

CLAUSULA 3. VALOR DEL CONTRATO, *EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO QUEDARA EN:* **DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS MCTE ($242.589.603).**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Los recursos vigencia 2023 corresponden a la suma de **SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MCTE ($63.419.670)** y se encuentran respaldados mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal: CDP No. 172223 del 28 de noviembre de 2023 expedido por el Grupo Financiero del ICBF Regional Bogotá, y los recursos vigencia 2024 corresponden a la suma de **CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($179.169.933)**

se encuentran respaldados mediante el certificado de Disponibilidad Presupuestal: CDP No.1224 del 05 de enero de 2024 expedido por el Grupo Financiero del ICBF Regional Bogotá.

Todas las demás estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de aporte No**. 11010342023** no son modificados por la presente modificación, por lo tanto, continúan vigentes sin variación alguna.

ANEXOS	Sin anexo

FIRMA LA SOLICITUD

ROSA ICELA ARGUELLO ARGUELLO
SUPERVISORA

Proyectó y elaboró: Cesar Benavides Escarraga /Apoyo a la Supervisión

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979001718

(415)7707212489984(8020) 000001497900171 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 5 Q 48 J 24 SUR

42. Correo electrónico financiera@hogaresbambi.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 7 9 7 1 5 0	3 1 2 4 4 8 2 1 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 8 8 0 4 2 5							

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	4	7	1	4	5	5																				

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 61. Fecha 2024 - 02 - 06 / 09 : 53: 33

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 ARANDIA FORERO NELSY MABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979001718

(415)7707212489984(8020) **000001497900171 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	7 4 3	2 0 8
73. Fecha	1 9 8 8 0 4 2 5	2 0 2 1 0 2 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 5	0 5
76. Fecha de registro	1 9 8 8 0 4 2 5	2 0 2 1 0 2 1 5
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 8 0 4 2 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	6 0 . 0 %
84. Nacional privado	4 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar 3 3

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979001718

(415)7707212489984(8020) **000001497900171 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 0 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 7 9 5 7 0 1		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
ARANDIA	FORERO	NELSY	MABEL
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 1 0 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 5 5 3 0 4 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
GARCIA	SANCHEZ	OLGA	PATRICIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979001718

(415)7707212489984(8020) **000001497900171 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	8 3 4 5 6 9 8		COLOMBIA 1 6 9	ARISTIZABAL	TOBON	GUSTAVO	ADOLFO				2 0 2 2 1 0 2 8	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 5 5 9 9 1		COLOMBIA 1 6 9	POSSE	VELASQUEZ	DANIEL					2 0 2 2 1 0 2 8	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 2 5 6 7 6 7		COLOMBIA 1 6 9	CUCALON	PASTRANA	MARIA	NATALIA				2 0 2 2 1 0 2 8	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 5 1 4 3 7 0		COLOMBIA 1 6 9	MORA	SANABRIA	NERY	PATRICIA				2 0 2 2 1 0 2 8	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 8 5 1 2 2 8		COLOMBIA 1 6 9	PUERTO	TOVAR	ANTONIO					2 0 2 2 1 0 2 8	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979001718

(415)7707212489984(8020) **0000014979001718**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 4 2 2 5 7 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NAVAS	GOMEZ	ROBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 0 2 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979001718

(415)7707212489984(8020) **000001497900171 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 5 1 7 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 1 7 4 6 9		1 4 6 9 2 9

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
VALDERRAMA	MONTES	ELSA	ILDELIRIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 1 2 3 2	2	RUSSELL BEDFORD COLOMBIA SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 0 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 8 8 8 1 1		1 1 3 8 1

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ROBAYO	HIGUERA	LUIS	CARLOS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 9 2 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 6 3 8 3 6 8		2 2 0 1 2 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CANO	RODRIGUEZ	SHARON	ELIZABETH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 2 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico
Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

22/01/2024

Certificado De Representación Legal

800.035.174	FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA				
Domicilio	BOGOTA	**Dirección**	Transversal 5 Q No 48 J-24 SUR		
Telefono	2797150	**Fax**		INSTITUCION	

Representante Legal

52.795.701	BOGOTA	**Inicia**	28/10/2022
		Termina	25/10/2024

NELSY MABEL ARANDIA FORERO

Representante Legal Suplente

52.553.049		**Inicia**	
		Termina	25/10/2024

Olga Patricia García Sanchez

Junta Directiva

Miembros directivos : Daniel Posse Velásquez c.c. 79.155.991-Gustavo Adolfo Aristizábal c.c. 8.345.698-María Natalia Cucalón Pastrana c.c. 52.256.767-4. Nery Patricia Mora Sanabria c.c. 35.514.370- Antonio Puerto Tovar c.c. 2.851.228-Roberto Navas Gómez c.c. 80.422.578-
Revisor Fiscal: RUSELL BEDFORD COLOMBIA SAS con Nit. 800.051.232-2; Revisores asignados: Principal: Elsa Ildeliria Valderrama Montes c.c. 52.717.469 de Bogotá y TP. 146.929-T; Suplente: Luis Carlos Robayo c.c. 19.388.811 de Bogotá y TP 11.381-T. El alcance del servicio de revisoría fiscal que cubre el año fiscal 2023 (del 1° de Enero al 31 de diciembre de 2023), el cual se desarrollará durante el período comprendido entre el 1o de abril de 2023 y el 31 de marzo de

Fecha de Inicio	28/09/2022	**Fecha de Terminacion**	25/10/2024

Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico

Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

22/01/2024

Autorizacion para contratar	Articulo. 22 Literal b)" FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL O SU SUPLENTE : Representar legalmente a la fundación ante terceros y ante toda clase de funcionarios entidades oficiales y privadas, pudiendo suscribir contratos con entidades publicas sin previa autorización de la junta cualquiera que fuere su cuantia".
Objeto Social	Articulo. 05° El propósito de la fundación "FUNDACIÓN AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTÁ", es ofrecer servicios de atención integral para niños y niñas que se encuentren en riesgo o violación de sus derechos fundamentales, con o sin familia y en consecuencia en inminente peligro físico, mental, social y moral; ofreciendo un programa que contribuya su recuperación física, psicológica, emocional y cognitiva, además de un proceso de preparación psicoafectivo y social para la adopción o el reintegro a su medio familiar, igualmente apoyar y asesorar a sus familias en su desarrollo personal y mejoramiento socioeconómico.
Vigencia	Art 03°INDEFINIDA

Personería Jurídica

Resolución	743	25-abr.-88	**Entidad**	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Carpeta				

Se reconoce Personería Jurídica y aprueban estatutos a la entidad sin ánimo de lucro.
Periodo : Dos (02) Años articulo 13 literal a) de la reforma estatutaria.Acta de Constitución del 26 de Octubre de 1987 y acta No 198- de 28/05/2012 y 199 del 18/10/2012.acta No 205 del 25/10/2013.acta No 206 del 10/12/2013.acta No 029 del 07/10/2014.Mediante oficio No E-2015-338139/100 DEL 13/08/2013 ENVIA OFICIO DE RENUNCIA AL CARGO MIEMBRO DIRECTIVO EL Dr, Molano Aponte Diego Andres CC No 79507074, a partir del 20/05/2015.acta de asamblea No 01 del 09/05/2014 y acta No 209 del 07/10/2014.Conforme Resol 3899 del 2010 ICBF Articulo 43"Certificaciones: Las certificaciones que expida el ICBF En Desarrollo de los asuntos objeto de esta resolución, se expide con una vigencia de noventa (90) días". Y Resolucion 3435 del 2016 Certificaciones: Las certificaciones que expida el ICBF En Desarrollo de los asuntos objeto de esta resolución, se expide con una vigencia

22/01/2024

de Tres Meses, acta No 04 del 27/04/2016.acta No 216 del 16/09/2016.acta No 05 del 12/12/2016.acta de asamblea No 8 del 17/10/2018.radicacion No E-2018-701981-1100 DEL 12/12/2018. La presente certificación tiene vigencia de 3 meses a partir de su fecha de expedición según lo estipulado en el Art 64 de la Res 3899 de 2010 y sus modificaciones, Acta de Asamblea # 227 de fecha 17/07/2019. Acta de asamblea No 010 del 26 de agosto de 2019. Acta de asamblea No 11 del 18 de marzo de 2020.actas No. 017 del 28/06/2022 y No. 242 del 28/09/2022-carta de auditoria de la Revisoria Fiscal : Carlos Alberto Linares Será el socio de la responsabilidad general de esta auditoría.Elsa Valderrama Montes Sera la gerente responsable de la auditoria en su planeación, ejecución del trabajo, supervisión y presentación de informes(del 24/04/2023 al 31 de diciembre de 2023),correo electronico de fecha 26/04/2026 donde solicita cert de revisoria fiscal.

FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA

REFORMAS ESTATUTARIAS

FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA

Resolución	Fecha	Entidad	Descripcion
208	15-feb.-21	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	POR LA CUAL SE APRUEBA REFORMA ESTATUTARIA DE LA ENTIDAD DE DENOMINADA FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA IDENTIFICADA CON EL NIT N° 800.035.174, Acta 012 de julio 2020

Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico
Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

22/01/2024

108	20-ene.-14	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Aprobar reforma de los estatutos a la FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA aprobados mediante acta No 206 del 10/12/2013.
739	09-jun.-08	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Se aprueba reforma estatutaria, mediante la cual cambio su razón social de HOGAR BAMBI BOGOTA por FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA.
358	27-feb.-07	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Se aprueba reforma estatutaria a la entidad sin ànimo de lucro
346	26-jun.-98	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Se aprueba reforma a los estatutos y cambia su razón social
1.371	10-oct.-89	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Se aprueba la reforma de estatutos

Departamento Administrativo para la Prosperidad Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la fuentes de Lleras
Regional Bogota -Grupo Jurídico
Carrera 50 N 26-51 Tel 3241900 Ext 106069

22/01/2024

ALEIDA EVELIA OROZCO ORTEGA
Coordinadora Grupo Jurídico

Preparo : **Laura Catherine Farfán Mesa**
Reviso **Dra. Grace Lorena Ramírez Calv**

FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA

en línea

Resumen General de Pago

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
2024-01	2024-02	437044138	9462632760	E	2024/02/16	2024/02/05	BANCOLOMBIA	0	$1,997,200

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 (3 Afiliados)						$5,100,001	$816,200			$5,100,001	$637,700			$5,100,001	$204,200			$5,100,001	$83,600		$5,100,001	$255,500
Centro de Trabajo: HS (1 Afiliados)						$1,300,001	$208,100			$1,300,001	$162,600			$1,300,001	$52,100			$1,300,001	$6,400		$1,300,001	$65,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,001	$208,100			$1,300,001	$162,600			$1,300,001	$52,100			$1,300,001	$6,400		$1,300,001	$65,300
1	CC	1031181920	MOYANO LUISA	231001	28	$1,213,334	$194,200	EPS017	28	$1,213,334	$151,700	CCF21	28	$1,213,334	$48,600	14-25	28	$1,213,334	$6,400	28	$1,213,334	$60,800
2	CC	1031181920	MOYANO LUISA	231001	2	$86,667	$13,900	EPS017	2	$86,667	$10,900	CCF21	2	$86,667	$3,500	14-25	2	$86,667	$0	2	$86,667	$4,500
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)						$3,800,000	$608,100			$3,800,000	$475,100			$3,800,000	$152,100			$3,800,000	$77,200		$3,800,000	$190,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$3,800,000	$608,100			$3,800,000	$475,100			$3,800,000	$152,100			$3,800,000	$77,200		$3,800,000	$190,200
3	CC	39099396	JARABA TATIANA	230301	20	$1,266,667	$202,700	EPS002	20	$1,266,667	$158,400	CCF21	20	$1,266,667	$50,700	14-25	20	$1,266,667	$30,900	20	$1,266,667	$63,500
4	CC	39099396	JARABA TATIANA	230301	10	$633,333	$101,400	EPS002	10	$633,333	$79,200	CCF21	10	$633,333	$25,400	14-25	10	$633,333	$0	10	$633,333	$31,700
5	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)						$5,100,001	$816,200			$5,100,001	$637,700			$5,100,001	$204,200			$5,100,001	$83,600		$5,100,001	$255,500

en línea

Resumen General de Pago

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
2024-01	2024-02	437044138	9462632760	E	2024/02/16	2024/02/05	BANCOLOMBIA	0	$1,997,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$816,200	$0	$0	$816,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,100	$0	$0	$208,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,100	$0	$0	$608,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$83,600	$0	$0	$83,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$83,600	$0	$0	$83,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$204,200	$0	$0	$204,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	3	$204,200	$0	$0	$204,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$637,700	$0	$0	$637,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$237,500	$0	$0	$237,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,600	$0	$0	$162,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,600	$0	$0	$237,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$153,300	$0	$0	$153,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$153,300	$0	$0	$153,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$102,200	$0	$0	$102,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$102,200	$0	$0	$102,200
TOTAL				**3**	**$1,997,200**	**$0**	**$0**	**$1,997,200**

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmhenao MARIA FRANCISCA HENAO PENA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA

Fecha y Hora Sistema: 2024-02-14-7:07 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	339623	**Valor Total:**	63.699.670,00	**Saldo por pagar:**	280.000,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800035174	**Tercero:**		FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	11010342023	**Fecha:**	30/11/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	VF-BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y AD-HOGAR SUSTITUTO-HASTA 31/03/2024-177149-PACCO 15731						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				1398223		442863223	2023-12-13	52.699.670,00	0,00	52.699.670,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO ALISTAMIENTO DE ACUERDO A LA MINUTA CONTRACTUAL. SEGÃ§N CONTRATO DE
2023-12-26	222523	6.000.000,00	0,00	1529623		3011924	2024-01-16	6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO DE DOTACIÓN PERSONAL DECEMBRINA, DE ACUERDO AL MEMORANDO
2024-01-23	424	4.720.000,00	0,00	324		9468424	2024-01-25	4.720.000,00	0,00	4.720.000,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO RESERVA ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DICIEMBRE 2023 CONTRATO

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHmhenao	MARIA FRANCISCA HENAO PENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-011	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA
Fecha y Hora Sistema:	2024-02-26-3:57 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	1224	**Valor Total:**	183.908.890,00	**Saldo por pagar:**	72.738.607,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800035174	**Tercero:**		FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	11010342023	**Fecha:**	30/11/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	VF-BRINDAR ATENCION A LAS NIÑASLOS NIÑOS Y AD-HOGAR SUSTITUTO-GRUPO PROTECCION-HASTA 31/03/2024-177149-PACCO473						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				924		10894324	2024-01-26	57.969.630,00	0,00	57.969.630,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO MES 1ER ALISTAMIENTO DE LA VIGENCIA 2024 CONTRATO 11010342023
				89724		35513924	2024-02-20	52.750.653,00	0,00	52.750.653,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO MES VENCIDO ENERO 2024 SEGU MINUTA CONTRACTUAL
2024-02-16	7024	450.000,00	0,00	90224		35514424	2024-02-20	450.000,00	0,00	450.000,00	49800000861	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	11010342023	13-01-01-DT	PAGO ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES DE ENERO 2024 SEGUN MINUTA CONTRACTUAL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas