COPIA

FUNDACIÓN AYUDA A LA INFANCIA
HOGARES BAMBI BOGOTÁ



Bogotá D.C. agosto 23 de 2024

Señora
LAURA ANDREA GARZON
Supervisión Modalidad Hogar Sustituto (e)
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 julio 2024, del contrato de aportes No. 11008532024, 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 julio
  - Certificado firmado por representante legal y contador
  - Documentos soportes condición poblacional
  - Nómina, pago de nómina y aportes seguridad social y parafiscales

Cordialmente,

MABEL ARANDIA FORERO
Representante Legal

No folios 8

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO
NUMERAL SEIS
CONTRATO N° 11008532024

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: JULIO 2024**

No.	NOMBRE	PERFIL SEGÚN MANUAL DE LINEAMIENTOS	CONDICION POBLACIONAL	TIPO DE CONTRATO	VALOR SALARIO (INLCUIDO PRESTACIONES)
1	Laura Rosa Sema Vargas	Trabajadora Social	Protección Constitucional (madre cabeza de hogar)	Laboral	3.324.265

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 (31) días del mes de julio de 2024

Atentamente,

MABEL ARANDIA FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

Sharon Cano

SHARON CANO RODRIGUEZ
CONTADORA
T.P. 120125-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.638.368

CANO RODRIGUEZ
APELLIDOS

SHARON ELIZABETH
NOMBRES

Sharon Cano
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

14-FEB-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00284586-F-1013638368-20110317 0026167171A 1 36060713

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

220125-T



SHARON ELIZABETH
CANO RODRIGUEZ
C.C. 1013638368
RESOLUCION INSCRIPCION 1019 FECHA 23/09/2016
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. MINUTO DE DIOS

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 236316

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

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	1014788382	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 Supersubsidio

FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTA

EJECUCION DE LA PROVISIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (DECRETO 1860 DE 2021)
CONTRATO DE APORTES 11009162022 - MODALIDAD INTERNADO

OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO cláusula 6) *De conformidad con lo establecido en el 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(...)*

	NOMBRE EMPLEADO	No. CC	SUELDO BASICO	No. días	SUELDO MES	AUX DE TRANSPORTE	TOTAL EXTRAS	TOTAL DEVENGADO	EPS 4%	PENSION 4%	ALIMENTACION	OTROS DESCUENTOS	TOTAL DEDUCCIONES	TOTAL A PAGAR	SALUD 8,5%	PENSION 12%	ARL	SENA	ICBF	CAJA	TOTAL PARAFISCALES	CESANTIAS	INTERESES CESANTIAS	VACACIONES	PRIMA	TOTAL PRESTACIONE
	TRABAJADORA SOCIAL																									
	LAURA ROSA SERNA VARGAS	52.372.397	2.076.320	30	2.076.320	145.800	0	2.222.120	83.053	83.053	0	0	166.106	2.056.014	176.487	249.158	10.838	41.526	62.290	83.053	186.869	185.103	22.212	86.376	185.103	478.1

Trabajadora Social	3.324.265
TOTAL	3.324.265

MABEL ARANDIA FORERO
REPRESENTANTE LEGAL

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUND AYUDA
NIT: 800035174
Tipo de pago: PAGO DE NOMINA

Nombre del pago: NOMINAJULIO2024HS
Secuencia: 20
Número de cuenta a debitar: 49800000920

Fecha: 08-08-2024 **Hora:** 10:40:05
Fecha de Generación: 08-08-2024

Fecha de envío del pago: 31-07-2024
Fecha para Procesar el pago: 31-07-2024

Impreso por: mabelarandia

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $8,001,755.00	**Valor Registros Procesados:** $8,001,755.00	**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
94400008285	Ahorros	51734385	RUBIELA CRUZ BAREN	1,196,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2024
00000003134448463	Ahorros	1018471620	ANA MARIA PEREZ	1,291,727.00	NEQUI	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2024
16800060986	Ahorros	1031181920	LUISA FERNANDA MOY	1,415,800.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	31-07-2024
00000024070272451	Ahorros	52372387	LAURA ROSA SERNA	2,056,014.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-07-2024
00000000446259715	Ahorros	1022437234	JEIMMY ALEXANDRA M	2,042,214.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	31-07-2024

4

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
2024-07	2024-08	815446405	9470904716	E	2024/08/20	2024/08/01	BANCOLOMBIA	0	$2,182,800

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)							$5,542,640	$887,000			$5,542,640	$693,000			$5,542,640	$221,900			$5,542,640	$103,500		$5,542,640	$277,400
Centro de Trabajo: HS (1 Afiliados)							$1,390,000	$222,400			$1,390,000	$173,800			$1,390,000	$55,600			$1,390,000	$7,300		$1,390,000	$69,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,390,000	$222,400			$1,390,000	$173,800			$1,390,000	$55,600			$1,390,000	$7,300		$1,390,000	$69,500
1	CC	1031181920	MOYANO LUISA	231001	30		$1,390,000	$222,400	EPS017	30	$1,390,000	$173,800	CCF21	30	$1,390,000	$55,600	14-25	30	$1,390,000	$7,300	30	$1,390,000	$69,500
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (2 Afiliados)							$4,152,640	$664,600			$4,152,640	$519,200			$4,152,640	$166,300			$4,152,640	$96,200		$4,152,640	$207,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)							$4,152,640	$664,600			$4,152,640	$519,200			$4,152,640	$166,300			$4,152,640	$96,200		$4,152,640	$207,900
2	CC	1022437234	MORENO JEIMMY	230201	30		$2,076,320	$332,300	EPS008	30	$2,076,320	$259,600	CCF21	30	$2,076,320	$83,100	14-25	30	$2,076,320	$50,600	30	$2,076,320	$103,900
3	CC	52372387	SERNA LAURA	230301	27		$1,868,688	$299,000	EPS008	27	$1,868,688	$233,600	CCF21	27	$1,868,688	$74,800	14-25	27	$1,868,688	$45,600	27	$1,868,688	$93,500
4	CC	52372387	SERNA LAURA	230301	3		$207,632	$33,300	EPS008	3	$207,632	$26,000	CCF21	3	$207,632	$8,400	14-25	3	$207,632	$0	3	$207,632	$10,500
Total Afiliados(3)							$5,542,640	$887,000			$5,542,640	$693,000			$5,542,640	$221,900			$5,542,640	$103,500		$5,542,640	$277,400