Fundación Social Colombiana
CEDAVIDA

NIT. 800.063.126-

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20244400000190282 Código Web: cYnOxupWmvegbqsIt83BBXcmESa=
Radicador: Yenifer Zambrano Fecha: 03/10/2024 13:21:17 Folios: 14
Remitente FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA
Destino: Grupo de Asistencia Tecnica (Cundinamarca)
Asunto: SEGUNDA CUENTA PARA PAGO CONTRATO

Bogotá D.C, octubre 3 de 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Atn.: Diana Cristina Martínez Torres
Profesional especializado del grupo de asistencia técnica
ICBF Regional Cundinamarca

Asunto: radicación segunda cuenta para pago - primer mes de la etapa de atención, contrato de aporte No. 25007252024 Modalidad Atrapasueños

Reciban un cordial saludo,

En el marco del contrato de aporte No. 25007252024 - Modalidad Atrapasueños, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CUNDINAMARCA y la FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA, radicamos los siguientes documentos correspondientes a la segunda cuenta para pago - primer mes de la etapa de atención:

1. Factura electrónica FE70, por el valor de $179.366.963.
2. Certificación de pago aportes parafiscales y seguridad social debidamente firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal
3. Copia de la planilla de seguridad social.
4. Certificación de pago proveedores firmado por el Revisor Fiscal.
5. Certificación de antecedentes de la JCC del Revisor fiscal y Contador vigente.
6. Tarjeta profesional del Revisor fiscal y Contador.
7. Copia de la Cédula de Ciudadanía de Revisor Fiscal y Contador.

Agradecemos su atención.

Atentamente,

JOHANNA M. RODRÍGUEZ C.
JOHANNA MARCELA RODRÍGUEZ CABALLERO
Directora General y Representante Legal

Calle 67 No.9-42 Of. 201 Teléfono: 3004205042
e-mail: cedavida@outlook.com

FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA
NIT: 800063126-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 10 67 16 OF 402, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 5364276
Email. ladykts@cedavida.org
RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 9499 - TARIFA 9,66 X MIL
Autorización factura electrónica de venta No. 18764073868489 válida desde 2024-06-27 hasta 2024-12-27 rango desde FE-61 hasta FE-100.

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
NIT : 899999239-2
Dirección: CL 53 No. 6-11, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 4377630
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 01/11/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE - 70**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **18:21:10-05:00**
FECHA FIRMADO: **02/10/2024 18:21:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	10	2024	01	11	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	020	ICBF SEGUNDO PAGO DEL 23% DEL CONTRATO DE APORTE No. 25007252024 - REGIONAL CUNDINAMARCA OBJETO ES: Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral.	WSD	1,00	$179.366.963,00				0,00	$179.366.963,00

Notas:
#$46-02-00-025;25007252024;diana.martinezt@icbf.gov.co#$

SON: (ciento setenta y nueve millones trescientos sesenta y seis mil novecientos sesenta y tres pesos)
CUFE: 65f37d7f4d77f1a5978723ef7120db47a5cc1582194ce7399945f995696a4ca5e151290018f175372b9ba340557d086e

Subtotal:	$179.366.963,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$179.366.963,00

Firma Digital: alPGD4wlSdUvoU2S8bOsfgsxAFcxqoP1E33JgL5qJ/fw5R5Yw6P2A6+V+vl/LJB5 vGNlIq+loXzFxdtmqIizJSaMHEvvvfcIvoGeIZW5alk1Mumnjo A6lyl9jP81LnOJ z0UU9C/1zs1uQYSkRW1BQwvWIDhSG2hMTvZQWK2E9OV4sM+Gh7q53PJlhJGQ9Eth BJUSN7sfhxLFxB9KQVCigqLBCMmscKdWipo XrEDweUxg8KQptO7r91RM+Pk33rlK oSsJHVkgoLp9wLITKI2Hp4gtpf2vldlyjXWaq1davvePGS7LXiWAZ8Nbwd8AULmd mjX0lsbr6P1g9rm2K/ul cQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Fundación Social Colombiana
CEDAVIDA

NIT. 800.063.126-1

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, LILIAN OSPINA DE PANTOJA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 24.302.366 de Manizales (Caldas), y con Tarjeta Profesional No. 15097-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal Suplente de LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA identificada con Nit 800.063.126-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Fundación, certifico el pago de los aportes realizados por la Fundación durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la Fundación durante dichos seis meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Igualmente certifico que, a la fecha de presentación de esta certificación, la Fundación ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, así, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2024.

Así mismo certifica que ha efectuado el pago de la nómina del personal vinculado mediante contrato laboral de los últimos seis (6) meses, así, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre de 2024.

Se expide en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de octubre de 2024.

Lilian Ospina de Pantoja
Tarjeta Profesional No. 15.097-T
Revisora Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.302.366**

OSPINA De PANTOJA

APELLIDOS

LILIAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1949**

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-1971 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0713900-00162222-F-0024302366-20090709 0013322454A 1 25224201

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

15097-T



LILIAN
OSPINA DE PANTOJA
C.C. 24302366
RES. INSCRIPCION 912 DEL 22/05/1986
CIDCA

246441

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

22664

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3FCE396F0631556E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIAN OSPINA DE PANTOJA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24302366 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 15097-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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:		**7940669175**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		892970571

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	$ 649.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 649.600	$ 0	$ 649.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 977.000	$ 0	$ 0	$ 30.600	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 1.038.200	$ 0	$ 1.038.200
SUBTOTALES:										**$ 2.103.800**	**$ 0**	**$ 2.103.800**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 763.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 763.300	$ 0	$ 0	$ 763.300
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 913.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 913.500	$ 0	$ 0	$ 913.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 507.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 507.500	$ 0	$ 0	$ 507.500
SUBTOTALES:													**$ 2.509.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.509.300**

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	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104.900	$ 104.900	$ 0	$ 0	$ 104.900
SUBTOTALES:									**$ 104.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 104.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	5	$ 803.100	$ 0	$ 803.100
SUBTOTALES:			**$ 803.100**	**$ 0**	**$ 803.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 602.300	$ 0	$ 602.300
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 401.600	$ 0	$ 401.600
SUBTOTALES:			**$ 1.003.900**	**$ 0**	**$ 1.003.900**

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		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

Fundación Social Colombiana CEDAVIDA

NIT. 800.063.126-1

CERTIFICACIÓN DE PAGO A PROVEEDORES

LILIAN OSPINA DE PANTOJA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 24.302.366 de Manizales (Caldas), y con Tarjeta Profesional No. 15097-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal suplente, y JOHANNA MARCELA RODRIGUEZ CABALLERO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.018.412.053 de Bogotá, actuando como representante legal, certificamos que la FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA identificada con Nit. 800.063.126-1, ha realizado el pago oportuno a todas sus obligaciones tributarias y a todos los proveedores que prestaron sus servicios en el marco del **contrato de aporte No. 25007252024**, firmado entre la Fundación Social Colombiana Cedavida y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)- Regional Cundinamarca, cuyo objeto es: "Promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de niñas y niños entre los seis (6) y trece (13) años, y adolescentes entre los catorce (14) y diecisiete (17) años once (11) meses y veintinueve (29) días, en condición de vulnerabilidad social, territorial y de mayor exposición a riesgos psicosociales. Para que contribuyan como agentes de cambio a la protección integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz.".

Bogotá D.C., Octubre 02 de 2024.

JOHANNA MARCELA RODRIGUEZ CABALLERO
Directora General y Representante Legal
Fundación Social Colombiana Cedavida

Lilian Ospina de Pantoja
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 15097-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LADY KATHERINE SALAS ALMEIDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019059262 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 214603-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3FCE396F0631556E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIAN OSPINA DE PANTOJA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24302366 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 15097-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

214603-T



LADY KATHERINE
SALAS ALMEIDA
C.C. 1019059262
RES. INSCRIPCION 89 DEL 29/02/2016
UNIVERSITARIA AGUSTINIANA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230854 228065

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

15097-T



LILIAN
OSPINA DE PANTOJA
C.C. 24302366
RES. INSCRIPCION 912 DEL 22/05/1986
CIDCA

246441

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

22664

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.019.059.262**

SALAS ALMEIDA

APELLIDOS

LADY KATHERINE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1991**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ABR-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00159050-F-1019059262-20090611 0012390517A 1 28801774

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.302.366**

OSPINA De PANTOJA

APELLIDOS

LILIAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1949**

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUN-1971 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0713900-00162222-F-0024302366-20090709 0013322454A 1 25224201