Asociación Benefactora de Niños "ASOBEN"

NIT. 800.219.710-5
Personería Jurídica No. 067 del 11 de Febrero de 1994 - Bogotá, D.C.
A.v. Calle 63 No. 70 – 61 Teléfono 5647514 Bogotá D.C.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONTRANTE	ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS "ASOBEN"
DOMICILIO CONTRATANTE	AV. CALLE 63 No. 70-61- BOGOTA, D.C.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA
CEDULA DE CIUDADANIA	49658990
CARGO	ASEO E HIGIENE
DESEMBOLSO MENSUAL	$2.164.739
PERIODOS DE DESEMBOLSO	10 DE CADA MES
FECHA DE INICIO	16/01/2025
FECHA DE CULMINACION	31/03/2025
LUGAR DONDE DESEMPEÑARA SUS SERVICIOS	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA CALLE 68ª #91-17 – BARRIO FLORIDA BLANCA - LOCALIDAD DE ENGATIVA – BOGOTA D.C.

OBJETO DEL CONTRATO: *Prestar los servicios de Profesional en atención la Primera Infancia para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de la educación inicial, del Jardín Infantil Cofinanciado La Florida en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia*

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Implementar los procedimientos de acuerdo a las funciones como en servicio de alimentos para la Atención a la Primera Infancia en la etapa de alistamiento en el Jardín Infantil Cofinanciado La Florida.

RAFAEL COGOLLO AHUMEDO
Representante Legal

Nombre completo: DELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA
Cédula: 49658990
Cargo: ASEO E HIGIENE

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) DELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA identificado(a) con Cedula Ciudadania 49658990, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240525	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Enero de 2.025

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
27450654

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **49.658.990**, se cuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

presente certificación se expide el 16 de Enero del 2025.

dialmente,

encia de Clientes

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) DELCY DEL SOCORRO QUIÑONES MORA identificado(a) con CC número 49658900 está afiliado(a) a nuestra ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES, como Trabajador Independiente de la empresa ASOCIACION BENEFACTORA DE NINOS ASOBEN identificada con NI 800219710, a partir del 16 de enero de 2025 hasta el 31 de marzo de 2025, mediante contrato de Prestación de Servicios.

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el día jueves 16 de enero de 2025, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00014538550002050792.

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales