

Bogotá, D.C. 13 de mayo de 2025.

CUENTA DE COBRO No. 002 DEL CONTRATO DE APOORTE No.
25004202025
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Nit 899.999.9239-2

DEBE A

La Fundación Hogar Integral, identificada con NIT No. 800.048.102-2, la suma de **Cien millones ciento treinta y ocho mil trescientos noventa y dos pesos m/cte (\$100.138.392.00)**. Por concepto del **TERCER** desembolso para el mes de **ABRIL** del 2025 según contrato de aporte número **25004202025**; conforme a lo establecido en la cláusula **SEXTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO**, entrega los aportes a los que se comprometen en el presente contrato de acuerdo como se describe a continuación:

Nº Cupos 199

CENTRO ZONAL	MODALIDAD	CUPOS	VR. A PAGAR SEGÚN CTO	VR. GIRAR
Soacha CDI CANADA	\$100.138.392.00	199	\$100.138.392.00	\$100.138.392.00
VR. VOTAL			\$100.138.392.00	\$100.138.392.00

Cien millones ciento treinta y ocho mil trescientos noventa y dos pesos m/cte (\$100.138.392.00).

Consignar a la cuenta:

Banco Davivienda

Tipo de Cuenta Maestra: Ahorros

Numero Cuenta Maestra:

009900355356

Atentamente,



Olga Lucia Rivera Urrea
Directora/ Representante Legal



Yo, **LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ**,
en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.048.102
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	25004303025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 7 Marzo 2025	30 Septiembre 2025	FECHA SUSCRIPCIÓN 7 Marzo 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	15 Mayo 2025	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No:	3	DE	8
VALOR A PAGAR	\$ 100.138.392,00	EN LETRAS	CEN MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 Abril 2025	30 Abril 2025			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS- SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	175025	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	5 100.138.392,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	9900355356	TIPO DE CUENTA	Ahorro
------------------------	-----------------------	------------------	------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	\$ -	A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ -		CUOTA NÚMERO	
			DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ -
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 100.138.392,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ -
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 100.138.392,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 100.138.392,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ	COORDINADOR ZONAL	CUNDINAMARCA	SOACHA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUCILA MARTÍNEZ AGUIRRE	ENLACE FINANCIERO	CUNDINAMARCA	SOACHA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
YENI CATHERINE PUENTES REINA	GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA-PRIMERA INFANCIA	Catherine Puentes Reina	13/05/2025
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
SANDRA BECERRA RAMÍREZ	13/05/2025		
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT.:
800.048.102-2**

**CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La FUNDACION HOGAR INTEGRAL, con NIT No. 800.048.102-2 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA-. Pagado a través del operador APORTES EN LINEA, con corte periodo del 01 al 30 del mes de abril 2025 mediante el No. de planilla 9485374083 pagada el día 30/04/2025.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica *“La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional”* certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C, a los trece (13) días del mes de mayo de 2025.



Olga Lucía Rivera Urrea
C.C N° 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal



Geral Edward Riveros Villegas
C.C N° 79.869.543 de Bogotá
Revisor Fiscal TP 81684-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105855	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1445707249	9485374083	E	2025/05/05	2025/04/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$13,821,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: BOGOTA (23 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (22 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																														
1	CC	1073704357	ALBANIL OSUNA LAURA YURANI																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
2	CC	1024509817	ALDANA AVILA TATIANA YINETH																	230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
3	CC	1073706727	ALONSO HERNANDEZ ANGIE JULIETH																	230201	30	EPS041	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
4	CC	1022387893	BIOJO PALMA CINDY NATHALIA							X										230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
5	CC	1024581918	CUBILLOS GARZON MARIA PAULA																	230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
6	CC	1072705897	CUPITRA ROMERO KAREN VANNESSA																	231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
7	CC	51776185	GARCIA QUIROGA ROSALBA																	25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
8	CC	1032377947	GARZON GUZMAN CAROLINA	X						X		X								230301	17	EPS005	17	CCF24	17	14-25	17	2.436%	17	No
9	CC	1023891220	HINCAPIE PAEZ INGRID ALEXANDRA																	230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
10	CC	1012341345	LATORRE PINZON ANA MARIA																	230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
11	CC	1032421429	LLANOS QUINTANA ESLEIDY ADRIANA																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
12	CC	1124066114	MADRID ACOSTA ASLEY KARELIS	X						X										230301	30	EPS041	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
13	CC	1101448847	MELENDEZ RUIZ GINA MILAGRO																	230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
14	CC	39801000	MESA MARIA NELLY																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
15	CC	1024573511	MORA GAVIRIA LILIA ELIZABETH																	231001	30	EPS002	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
16	CC	1023872026	NUÑEZ RODRIGUEZ INGRID ROCIO																	25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
17	CC	1024571494	PINZON PEÑA CYNTHIA JULIET	X						X		X								230201	17	EPS002	17	CCF24	17	14-25	17	2.436%	17	No
18	CC	39677995	QUINTERO CORREA DEISY MARLENI																	230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
19	CC	80849703	RUIZ AGUILAR ISAI																	230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
20	CC	52538507	SANDOVAL DUCUARA SANDRA MILENA																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
21	CC	1015437995	TIQUE RAMOS WENDY NEIFFY																	230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
22	CC	1030542968	VILLAMIL GARCIA BETSEY ALEJANDRA																	230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-25	30	2.436%	30	No
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
23	CC	79464268	RAMIREZ MARTIN ORLANDO																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-25	30	4.350%	30	No
Total Afiliados(23)																														

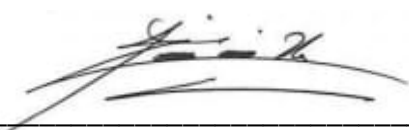
DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		BOGOTA		CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7105855	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Días Mora	Valor		
2025-04	2025-05	1445707249		9485374083	E	2025/05/05	2025/04/30	BANCO DAVIVIENDA			0	\$13,821,600		
RESUMEN DE PAGO														
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					23	\$5,523,200	\$0	\$0		\$5,523,200				
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$482,200	\$0	\$0		\$482,200					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$0	\$0		\$455,600					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	\$3,721,600	\$0	\$0		\$3,721,600					
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$863,800	\$0	\$0		\$863,800					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					23	\$873,700	\$0	\$0		\$873,700				
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	\$873,700	\$0	\$0		\$873,700					
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					23	\$1,381,400	\$0	\$0		\$1,381,400				
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	23	\$1,381,400	\$0	\$0		\$1,381,400					
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)					23	\$4,315,900	\$0	\$0		\$4,315,900				
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	\$952,400	\$0	\$0		\$952,400					
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$959,900	\$0	\$0		\$959,900					
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$198,800	\$0	\$0		\$198,800					
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$376,800	\$0	\$0		\$376,800					
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$646,700	\$0	\$0		\$646,700					
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$1,181,300	\$0	\$0		\$1,181,300					
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					23	\$1,036,600	\$0	\$0		\$1,036,600				
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	\$1,036,600	\$0	\$0		\$1,036,600					
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					23	\$690,800	\$0	\$0		\$690,800				
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	\$690,800	\$0	\$0		\$690,800					
TOTAL					23	\$13,821,600	\$0	\$0		\$13,821,600				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Olga Lucía Rivera Urrea en calidad de Representante Legal y **Geral Edward Riveros** en calidad de Revisor Fiscal de la **Fundación Hogar Integral** con Nit **800.048.102-2** manifestamos que la Entidad Administradora de Servicios “EAS” se encuentra al día con pagos a los proveedores hasta la fecha.

La presente se expide en Bogotá, D.C en 13 mayo 2025.

Cordialmente,



Olga Lucía Rivera Urrea
C.C N° 51.624.790 de Bogotá
Representante Legal
TEL/CELULAR: 7105855 / 3142975814



Geral Edward Riveros Villegas
C.C N° 79.869.543 de Bogotá
Revisor Fiscal TP 81684-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C60083430A92229E

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 **GERAL EDWARD RIVEROS VILLESCAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79869543 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 81684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

81684-T

GERAL EDWARD
RIVEROS VILLEGAS
C.C. 79.869.543
RESOLUCION INSCRIPCION 143
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 08/11/01

PRESIDENTE  JAIME A. HERNANDEZ V.

90841



FESA SA

04/2001-25034



FIRMA DEL TITULAR

825373

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.869.543

RIVEROS VILLESCAS

APELLIDOS

GERAL EDWARD

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1975

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.83

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-NOV-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00176274-M-0079869543-20090909

0015869614A 1

1390105496