www.fundacionhogarintegral.org	**ÁREA LABORAL**	CODIGO: LB	Fecha Elaboración: 27/01/2022
	CHECK LIST DOCUMENTOS RETIRO	Versión 2	Página 1 de 1

Ciudad:	Bogotá D.C.	Fecha de retiro:	31 Julio 25.
Colaborador	Asley Karelis Madrid Acosta	Identificación:	1.124.066.114.
Cargo	Agente Educativa	Fecha de legalización retiro	1 Agos 25.

Marque con X Sobre los documentos entregados al ex colaborador

DOCUMENTOS ENTREGADOS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Original Certificación Laboral.
2	✓	Original orden para la realización de exámenes medico ocupacionales de retiro.
3	✓	Copia de los tres últimos estados de los aportes realizados a seguridad social.
4	✓	Carta dirigida a la Caja de Compensación con el fin de que el trabajador solicite el auxilio de empleo.
5	✓	Copia de la liquidación.
6	N/A	Carta dirigida al Fondo de cesantías con el fin de que el trabajador las retire si así lo desea
7	✓	Criterio de la empresa se le expide paz y salvo
8	✓	Carta aceptación renuncia
9	✓	Elaboración encuesta de retiro

DOCUMENTOS Y ELEMENTOS RECIBIDOS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	✓	Dotación
2	N/A	Carnet

OTROS		
No	Marque	DESCRIPCIÓN
1	N/A	Retiro Póliza Grupo Vida
2	N/A	Retiro Póliza de exequias
3	N/A	Paz y salvo unidad

Observación /comentarios

Firmas de aceptación:

Paola Andrea Elzalde.	
Fundación Hogar Integral	Firma Nombre Asley Madrid
Nit 800.048.102-2	Identificación 1124066114
	Fecha 29/07/2025

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Nit. 800.048.102-2

Certifica que:

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MADRID ACOSTA ASLEY KARELYS, identificada con cédula de ciudadanía número 1.124.066.114 de Maicao, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número SC 25 021 desde el 01/04/2025 hasta 30/09/2025, devengando un salario mensual fijo de $ 1.590.000.00, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa de primera infancia, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
SC 25 021	01 abril 2025	31 julio 2025	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los treinta y un (31) días de julio dos mil veinticinco a solicitud de la interesada.

Atentamente,

Asley M
1124066114

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección

www.fundacionhogarintegral.org	**SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CODIGO: SG - SST	Fecha Elaboración: 01/ 05 /2018
	ORDEN PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES	Versión 1	Página 1 de 1

N° Orden: **ER-08**

Ciudad: Bogotá D.C Fecha: Julio 31 2025

Señor Proveedor IPS: **IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS S.A.S.**
Tel 6014824440 **FECHA CITA: Del 01 al 10 de agosto 2025**
CALLE 62 SUR 44A 15 **HORA CITA : 7:00am a 04:00pm**

Enviamos a Ud. a Sr/Sra: MADRID ACOSTA ASLEY KARELYS Identificación: 1124066114
Cargo al que aspira: Agente Educativa

Marque con **X**
Por **favor realizar los Exámenes Médicos*** de acuerdo al Profesiograma/Matriz de EMO de la empresa, así:

- [ ] Examen Médico Ocupacional Ingreso Osteomuscular
- [ ] Examen Médico Ocupacional Periódico
- [ ] Examen Médico Ocupacional Retiro
- [ ] Examen Médico Ocupacional Post Incapacidad
- [ ] Examen Médico para Reintegro/Reubicación Laboral
- [ ] Otro. ¿Cuál?

- [ ] Optometría
- [ ] Audiometría
- [ ] Espirometría
- [ ] Cuadro Hemático
- [ ] Glicemia
- [ ] Perfil Lipídico (Chl Total, TG, HDL, LDL)
- [ ] Test Psicológico para Trabajos en Alturas
- [ ] Coprológico
- [ ] Frotis de Garganta
- [ ] KOH Uñas
- [ ] Otro. ¿Cuál?

* El Examen Médico Ocupacional debe realizarse con enfasis en Sistema Osteomuscular, Neurológico y Pruebas de Equilibrio.

Por favor **generar Certificado de Aptitud** para:

- [ ] El cargo.

Marque con X
Por favor **generar Certificado de Aptitud específico** para:

- [ ] Manipulación de Alimentos
- [ ] Trabajos en Alturas
- [ ] Manejo de Vehículos
- [ ] Otro. ¿Cuál?

Observaciones/Comentarios:

Nota para el trabajador: Si es un Examen Médico de Retiro, cuenta con cinco (5) días hábiles para realizar este Examen con el Proveedor autorizado. Importante comunicarse con la IPS para agendar la cita.

Fundación Hogar Integral Nit. 830048182-2

Firmas Nombres			Asley Madrid Acosta
	Empresa		**Trabajador**

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: JHON CHARRY	**Nombre: YANED GONZALEZ CAMARGO**	**Nombre: OLGA LUCIA RIVERA**
Cargo: Asesor médico. Licencia S. O 3049/11	**Cargo:** RESPONSABLE SG-SST	**Cargo: Directora**
Fecha: 2017-05-17	**Fecha:** 2018-11-18	**Fecha:** 2018-11-18

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FUNDACION HOGAR INTEGRAL identificado(a) con NI 800048102 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ASLEY KARELIS MADRID ACOSTA identificado(a) con CC 1124066114

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	18		X							X									$954,000	12.5%	$119,300
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	10											X							$474,500	12.5%	$59,400
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	2											X							$94,900	12.5%	$11,900
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	18		X							X									$954,000	16%	$152,700
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	10											X							$474,500	16%	$76,000
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	16%	$15,200
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	18		X							X									$954,000		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	10											X							$474,500		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	18		X							X									$954,000		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	10											X							$474,500		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	2											X							$94,900		$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	18		X							X									$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	10											X							$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	18		X							X									$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	10											X							$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	2											X							$0	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	18		X							X									$954,000	2.436%	$23,300
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	10											X							$474,500	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	0%	$0
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	18		X							X									$1,219,000	4%	$48,800
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	10											X							$474,500	4%	$19,000
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	4%	$3,800
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	18		X							X									$1,219,000	2%	$24,400
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	10											X							$474,500	2%	$9,500
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	2%	$1,900
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	18		X							X									$1,219,000	3%	$36,600
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	10											X							$474,500	3%	$14,300
9489651150	1661104935	E	2025-07-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	3%	$2,900
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	28									X									$1,484,000	12.5%	$185,500
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	2											X							$94,900	12.5%	$11,900
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	28									X									$1,484,000	16%	$237,500
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	2											X							$94,900	16%	$15,200
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	28									X									$1,484,000		$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	2											X							$94,900		$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	28									X									$1,484,000		$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	2											X							$94,900		$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	28									X									$0	0%	$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	2											X							$0	0%	$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	28									X									$0	0%	$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	2											X							$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	28									X									$1,484,000	2.436%	$36,200
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	2											X							$94,900	0%	$0
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	28									X									$1,484,000	4%	$59,400
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	2											X							$94,900	4%	$3,800
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	28									X									$1,484,000	2%	$29,700
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	2											X							$94,900	2%	$1,900
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	28									X									$1,484,000	3%	$44,600
9487747031	1581066889	E	2025-06-26	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	2											X							$94,900	3%	$2,900
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																		$1,590,000	12.5%	$198,800
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,590,000	16%	$254,400
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																		$1,590,000		$0
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																		$1,590,000		$0
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																		$0	0%	$0
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																		$0	0%	$0
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,590,000	2.436%	$38,800
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,590,000	4%	$63,600
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,590,000	2%	$31,800
9486819581	1516392837	E	2025-05-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																		$1,590,000	3%	$47,700
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X						X										$1,590,000	12.5%	$198,800
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X						X										$1,590,000	16%	$254,400
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X						X										$1,590,000		$0
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X						X										$1,590,000		$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X						X											$0	0%	$0
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X						X											$0	0%	$0
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X						X											$1,590,000	2.436%	$38,800
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X						X											$1,590,000	4%	$63,600
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X						X											$1,590,000	2%	$31,800
9485374083	1445707249	E	2025-04-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X						X											$1,590,000	3%	$47,700

Este certificado se expide el día 2025-08-01 a las 07:43.

www.fundacionhogarintegral.org

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL

Nit. 800.048.102-2

Certifica que:

Conforme a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que MADRID ACOSTA ASLEY KARELYS, identificada con cédula de ciudadanía número 1.124.066.114 de Maicao, laboró en la Fundación con contrato individual de trabajo a término fijo inferior a un año número SC 25 021 desde el 01/04/2025 hasta 30/09/2025, devengando un salario mensual fijo de $ 1.590.000.00, pagados conforme lo expuesto en el capítulo I del título V del código sustantivo del trabajo, desempeñando el cargo de Agente Educativa de primera infancia, ejecutando las siguientes funciones:

- Participar en el diseño del plan de acompañamiento pedagógico, para la implementación de la modalidad, acordes con el proyecto pedagógico, las características de la modalidad y las condiciones particulares de la comunidad, agentes educativos, y las familias.
- Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo de apoyo y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas.
- Planear las actividades y los recursos para el desarrollo de las acciones pedagógicas.
- Implementar el acompañamiento pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños, niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz.
- Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño.
- Elaborar los informes de evaluación formativa que indiquen los logros y competencias alcanzados por los niños, niñas en sus dimensiones del desarrollo, retroalimentar a los padres de familia sobre dichos procesos trimestralmente.
- Elaborar material de apoyo y la ambientación de espacios, a fin de promover el proceso de desarrollo de competencias en los niños, niñas de manera creativa utilizando elementos del medio.
- Velar por la conservación de documentos, útiles, equipos, muebles que le sean confiados.
- Llevar diligentemente los libros reglamentarios correspondientes a la labor educativa, tales como: observador del niño, planeador, Registro de asistencia, diario de campo, ficha de caracterización, entre otros documentos, requeridos para el programa.
- Participar en reuniones y eventos programados por la Fundación Hogar Integral.
- Responder a la Fundación Hogar Integral por el cumplimiento y la vigencia de la documentación exigida para el programa.
- Ejercer las demás funciones que le sean agnadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

Igualmente se certifica contratos anteriores en los cargos:

No de Contrato	Fecha de ingreso	Fecha de Retiro	Cargo
SC 25 021	01 abril 2025	31 julio 2025	Agente Educativa

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, a los treinta y un (31) días de julio dos mil veinticinco a solicitud de la interesada con destino a la caja de compensación familiar CAFAM para tramitar subsidio de desempleo.

Atentamente,

Paola Andrea Elizalde Arero
Asistente de Dirección

2025/07/28 20:50 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA
URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 1
EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001
LAPSO : 202507 JULIO DE 2025
DOCUM. : LC-000737 LC ASLEY KARELIS MADRID FECHA : 20250731

Empleado : 1124066114 MADRID ACOSTA ASLEY K NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 53,000.00
Fecha Ingreso : 20250401 Fecha liquidacion: 20250731 Fecha ult. Aumento : 20250401
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 1001 001 CT CANADA 2500 BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA CONTRATO Cargo : AGENTE EDUCATIVA

[C E S A N T I A S]

Acumulados (CE) : Desde : 2025/04/01 Total Dias : 120.00 Total Basico : 5,618,000.00
Hasta : 2025/07/30 No Laborados: 14.00 Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado: Desde : 2025/04/01 Total Dias : 120.00 Base diaria(2) : 59,666.67
Hasta : 2025/07/30 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 10.0000000

Vlr. Bruto: $ 596,667.00 (-) Vlr. Ant.: $ 0.00 Vlr. Neto: $ 596,667.00
Valor Anticipo o Cesantia : $ 596,667.00

Valor a Pagar Cesantias : $ 596,667.00
Valor a Pagar Intereses : $ 23,867.00

Valor Cesantia/Intereses : $ 620,534.00

[P R I M A]

Acumulados (PR) : Desde : 2025/07/01 Total Dias : 30.00 Total Basico : 1,333,600.00
Hasta : 2025/07/30 No Laborados: 0.00 Total Variable : 0.00
Periodo Cancelado: Desde : 2025/07/01 Total Dias : 30.00 Base diaria(2) : 59,666.67
Hasta : 2025/07/30 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 2.5000000

Valor Prima : $ 149,167.00

[V A C A C I O N E S]

Fecha de Ingreso : 2025/04/01 Total Dias : 120.00 Dias Pagados : 0.0000
Fecha de Liquidacion : 2025/07/30 No Laborados: 0.00 Dias por Pagar : 5.0000000

Periodo Cancelado: Desde : 2025/04/01 Total Dias : 120.00 Base diaria(1) : 53,000.00
Hasta : 2025/07/30 No Laborados: 0.00 Dias a liquidar: 5.0000000

Valor Vacaciones : $ 265,000.00

TOTAL GENERAL.....: $ 1,034,701.00

Aprobado

Recibi Conforme C.C. # 1,124,066,114

CONTADOR GH GROUP SAS

Elaborado Por

Revisado Por

2025/07/28 20:50 SISTEMA INTEGRADO DE NOMINA
URNM3105 ** COMPROBANTE DE PAGO - PRESTACIONES SOCIALES ** PAG. 2
EMPRESA : FH FUNDACION HOGAR INTEGRAL C.O.: 001
LAPSO : 202507 JULIO DE 2025
DOCUM. : LC-000737 LC ASLEY KARELIS MADRID FECHA : 20250731

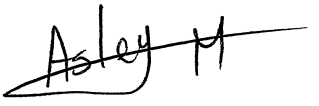
Empleado : 1124066114 MADRID ACOSTA ASLEY K NDC: 01 Sueldo Basico Diario : 53,000.00
Fecha Ingreso : 20250401 Fecha liquidacion: 20250731 Fecha ult. Aumento : 20250401
Contrato hasta: 20250930 Clase contrato : Normal Regimen laboral : Ley 50
CCosto : 1001 001 CT CANADA 2500 BOGOTA Salario Integral : No
Motivo de liquidacion : RENUNCIA CONTRATO Cargo : AGENTE EDUCATIVA

[C O M P R O B A N T E D E P A G O]

FUNDACION HOGAR INTEGRAL NIT. 0000800048102-2
LC-000737 LC ASLEY KARELIS MADRID Periodo liquidado desde 20250701 hasta 20250731
1124066114 MADRID ACOSTA ASLEY KARELIS

D E V E N G O S			D E D U C C I O N E S	
CONCEPTO	HORAS	VALOR	CONCEPTO	VALOR
001 SUELDO	131.99	954,000.00	510 PENSION OBLIGATORIA	60,936.00
004 AUXILIO DE TRANSPORTE		126,667.00	520 SALUD OBLIGATORIA	60,936.00
010 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD GENERAL	91.99	379,600.00		
011 INCAPACIDAD PAGADA POR LA EMPRESA		189,800.00		
030 CESANTIAS		596,667.00		
031 INTERESES SOBRE CESANTIAS		23,867.00		
032 PRIMA DE SERVICIOS		149,167.00		
033 VACACIONES		265,000.00		

TOTAL DEVENGOS : 2,684,768.00 TOTAL DEDUCCIONES : 121,872.00



TOTAL A PAGAR : 2,562,896.00

Son : DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

EL SUSCRITO EMPLEADO HACE CONSTAR QUE EN ESTA FECHA HA RECIBIDO DE LA EMPRESA EL VALOR
CORRESPONDIENTE A LA LIQUIDACION DE LA(S) PRESTACI

www.fundacionhogarintegral.org	COMPONENTE TALENTO HUMANO **PAZ Y SALVO**	**PROCESO : TH** **Versión :** 2	**Fecha Elaboración:** 01/ 12 /2024 Pagina 1 de 1

FECHA: 31 julio de 2025 UNIDAD DE SERVICIO: CDI CANADÀ

COLABORADOR(A): MADRID ACOSTA ASLEY KARELY CC. 1124066114

CARGO: AGENTE EDUCATIVO

PAZ Y SALVO AÑO 2025			**CUPMLE**	
			SI	**NO**
INVENTARIO PEDAGÒGICO	Libro de Novedades de beneficiarios		**X**	
	Diario de campo		**X**	
	Escalas de valoración al desarrollo		**X**	
	Seguimiento al desarrollo Digital		**X**	
	Excusas y soportes médicos participantes		**X**	
	Planillas RAM		**X**	
	Planeador pedagógico		**X**	
	Aula y didácticos		**X**	
IVENTARIO DOTACIÒN	EPP y Dotación			

Finalizada su vinculación contractual o culminada el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el Principio de Confidencialidad se realiza la desvinculación de los grupos de WhatsApp y correo corporativo de la Fundación Hogar Integral.

El presente PAZ y SALVO se firma en Soacha a los 31 días del mes Julio del año 2025 , quedando al día con sus obligaciones de la UDS .

Recibido:

Firma: _____ Nombre: _____ CC_____

FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL
www.fundacionhogarintegral.org

Bogotá D.C. 29 de julio de 2025.

10

Señora
MADRID ACOSTA ASLEY KARELYS
CC. 1124066114
Agente Educativa
E. S. D.

Ref. Aceptación de Renuncia libre y voluntaria al Contrato de Trabajo.

Cordial Saludo,

De manera atenta nos permitimos informarle que la Fundación, haciendo uso de sus facultades, ha decidido aceptar su renuncia expresa, libre, voluntaria al cargo que venía desempeñando haciéndose efectiva está a partir del día 31 de julio del presente año.

Igualmente se aclara que se acepta su deseo unilateral de terminación contractual, en el entendido de que, como lo expresa, por motivos personales, la **FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL** en calidad de empleador, ha tratado acorde a la normativa y parámetros que regulan la relación laboral.

Así mismo le informamos que el pago de su correspondiente a sus servicios y documentos de retiro se encontraran disponible en sede administrativa ubicada en la Cra 68 c Bis No 37 a 54 sur Alquería de la Fragua en el horario de 07:00 am a 03:00 pm razón por lo cual podrá presentarse a partir del 1 de agosto de forma personal.

Sin otro particular, y agradeciendo su amable colaboración en nuestra Fundación.

Cordialmente,

Olga Lucia Rivera Urrea
Representante Legal
FUNDACION HOGAR INTEGRAL
Nit 800.048.102-2

Soacha, Cundinamarca

Señores

Fundación Hogar Integral

Presente

Asunto: Carta de renuncia

Respetados señores:

Por medio de la presente, yo, **ASLEY KARELIS MADRID ACOSTA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.124.066.114**, presento de manera formal mi renuncia al cargo de agente educativa, que desempeño actualmente en esta entidad.

Mi decisión obedece a motivos de salud que me impiden continuar con el cumplimiento de mis funciones de manera óptima. Agradezco profundamente la oportunidad brindada para crecer profesional y personalmente durante el tiempo que formé parte del equipo de trabajo.

Mi retiro se hará efectivo a partir del 31 de julio de 2025, fecha hasta la cual laborare cumpliendo con el tiempo estipulado para facilitar el proceso de entrega y cierre de mis responsabilidades.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional para realizar un retiro adecuado y en los términos acordados.

Con gratitud,

Atentamente,

Asley Karelis Madrid Acosta

C.C. 1.124.066.114

www.Fundacionhogarintegral.org	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL LABORAL**		
CODIGO: TH.SC-005	FECHA DE ELABORACIÓN: Marzo de 2014	VERSIÓN: 1-2014	PAGINA: 1

ENCUESTA DE RETIRO

Fecha de Encuesta	Nombres y Apellidos	Fecha de Ingreso	Fecha de Retiro
29/07/2025	Asley Karelis Madrid Acosta	01/04/2025	31/07/2025

Cargo	Unidad de Servicio
Agente educativa	CDI Canada

Tipo de Retiro

Voluntario	✓	Terminación de Contrato		Despido	

Motivo de Retiro

Cuáles son los motivos principales por los que decide dejar de trabajar en la fundación.

Los motivo principales es por Salud, debido a los Constantes bajones en mi Salud tomo la decisión de dejar el Cargo ocupado actualmente.

Mencione posibles factores que incidieron en la toma de su decisión.

Los factores fueron unicamente por mi Salud

Recomendaciones o sugerencias que le gustaría realizar a la unidad de servicio donde laboró o a la fundación.

Mas que recomendación es felicitar a la fundación hogar integral por su excelente labor diariamente en pro de bienestar de los niños y niñas

Nombre y Firma del /la Funcionario/a en Proceso de Retiro	Nombre y Firma del/la Encuestador/a Funcionario de la **Fundación**
Nombre: Asley Madrid Acosta	Nombre: Paola Andrea Elzalde
Firma: Asley M	Firma: