FUNDEHI
Corporación para el Desarrollo Humano Integral
Responsabilidad Social en Familia

Soacha, 14 de agosto del 2025 **CUENTA DE COBRO No 07 - 2025**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CUNDINAMARCA
NIT 899.999.239
DEBE A:
CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
NIT: 900.112.753-3

POR CONCEPTO DE:
Desembolso para la atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, en los servicios de educación inicial y cuidado, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF, según contrato 25002362025, atención integral a la primera infancia, correspondiente al séptimo desembolso.

VALOR TOTAL OPERACIÓN:

$67.445.245 (SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE).

Atentamente,

Gabriela GarciaS.
_____

GABRIELA GARCIA SANCHEZ
C.C. 1.007.351.403 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
Email. coordinacionprogramasociales@gmail.com
Cel 3132142383 – Fijo 9039487

FUNDEHI
Corporación para el Desarrollo Humano Integral
Responsabilidad Social en Familia

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI NIT.900.112.753-3

CERTIFICAQUEENCUMPLIMIENTODEL ARTÍCULO50LEY789DE2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que la **CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI con NIT No 900.112.753 -3** ha cumplido durante los últimos seis meses 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, mes de julio del año 2025 Numero de planilla 88732687.

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 catorce días (14) día del mes de agosto de 2025.

WILIAN ANDRES VALDERRAMA ESQUIVEL
Revisor Fiscal
C.C. 80.230.151
TP – 146949 - T

Avenida 30 No 1 – 05 oficina 201 Esquina – Barrio San Mateo Municipio Soacha
Teléfono fijo: 9039487 - Celular 3132142383
Email fundehiauxiliar@gmail.com
Pagina.WWW.FUNDEHI.ORG

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900112753-3	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL - F	AVENIDA 30 No 1 - 05 APARTAMENTO 201	3132142383	direccion@fundehi.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		88732687	$9.824.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.564.100	0		0		0	0	0	0	1.564.100	9
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	83.100	0		0		0	0	0	0	83.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.152.000	0		0		0	0	0	0	1.152.000	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	199.000	0		0		0	0	0	0	199.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	843.500	0	0	0	0	0	0		843.500	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.207.400	0	0	0	0	0	0		1.207.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.014.100	0	0	0	0	0	0		2.014.100	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	266.200				266.200	0	0	266.200			2.662	266.200	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.029.400	0	0	1.029.400	18

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	900112753-3	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL - F	AVENIDA 30 No 1 - 05 APARTAMENTO 201	3132142383	direccion@fundehi.org	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					18	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-08	2025-07	E		88732687	$9.824.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
515.100	0	0	515.100	18
ICBF				
772.700	0	0	772.700	18
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	3.176.200	3.176.200
Pensión	3	4.065.000	4.065.000
Riesgos Laborales	1	266.200	266.200
CCF	1	1.029.400	1.029.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	772.700	772.700
MEN	0	0	0
SENA	1	515.100	515.100
TOTALES	12	9.824.600	9.824.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900112753-3	CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL E		AVENIDA 30 No 1 - 05 APARTAMENTO 201	3132142383	direccion@fundehi.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	SOACHA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E		88732687	$9.824.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003710427	CASTELLANOS RANGEL SONIA LUCERO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1006150413	MORENO GUZMAN JESSICA YULIETH	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1012373528	LOPEZ BELTRAN SONIA ROCIO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
4	CC	1012426797	ORDUZ LAVAO LEIDY CATERINE	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	1022407440	PEREZ CONTRERAS KAREN JULIETH	1	0			N																	25-14	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS002	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
6	CC	1024544865	GALEANO GARCIA DIANA PAOLA	1	0			N																	230201	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS017	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
7	CC	1032356694	GALEANO GARCIA ANA MILENA	1	0			N																	230201	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS037	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
8	CC	1073714516	BADILLO RINCON LEIDY LUCIA	1	0			N																	25-14	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS002	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
9	CC	1106769850	CRUZ LOPEZ HEIDY JHOANA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
10	CC	1121713280	GONZALEZ RODRIGUEZ ADRIANA	1	0			N		X															230301	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS002	427.050	53.400	14-4	427.050	2	4.500	CCF24	739.429	29.600	739.429	14.800	22.200	0	0
11	CC	1235045342	MONTES RAMOS YOLIVET	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
12	CC	20422853	PINTO ALBA MARINA	1	0			N																	25-14	1.780.850	285.000	0	0	0	0	EPS002	1.780.850	222.700	14-4	1.780.850	2	18.600	CCF24	1.780.850	71.300	1.780.850	35.700	53.500	0	0
13	CC	20897015	CASTILLO TACHA SANDRA PATRICIA	1	0			N																	25-14	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS017	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
14	CC	39679312	HERNANDEZ MARTHA LILIANA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
15	CC	51911925	PATIÑO GAVIRIA MAIDE ENITH	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-4	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	52204862	URIBE BERMUDEZ ANA GLADYS	1	0			N																	25-14	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS017	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
17	CC	52374711	MONTOYA MACIAS MIREYA	1	0			N																	25-14	1.591.848	254.700	0	0	0	0	EPS017	1.591.848	199.000	14-4	1.591.848	2	16.700	CCF24	1.591.848	63.700	1.591.848	31.900	47.800	0	0
18	CC	52551075	NAVARRO ANA PATRICIA	1	0			N	X																230201	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS005	664.300	83.100	14-4	664.300	2	7.000	CCF24	664.300	26.600	664.300	13.300	20.000	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDEHI
Corporación para el Desarrollo Humano Integral
Responsabilidad Social en Familia

Soacha, 14 de agosto 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CUNDINAMARCA

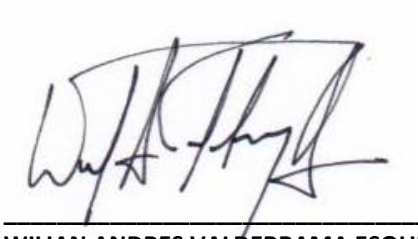
REF: CERTIFICACION PROVEEDORES

Yo **WILIAN ANDRES VALDERRAMA ESQUIVEL** en mi calidad de Revisor Fiscal de la **CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL- FUNDEHI**, me permito **CERTIFICAR** que sostenemos relaciones comerciales en calidad de proveedores con las siguientes entidades:

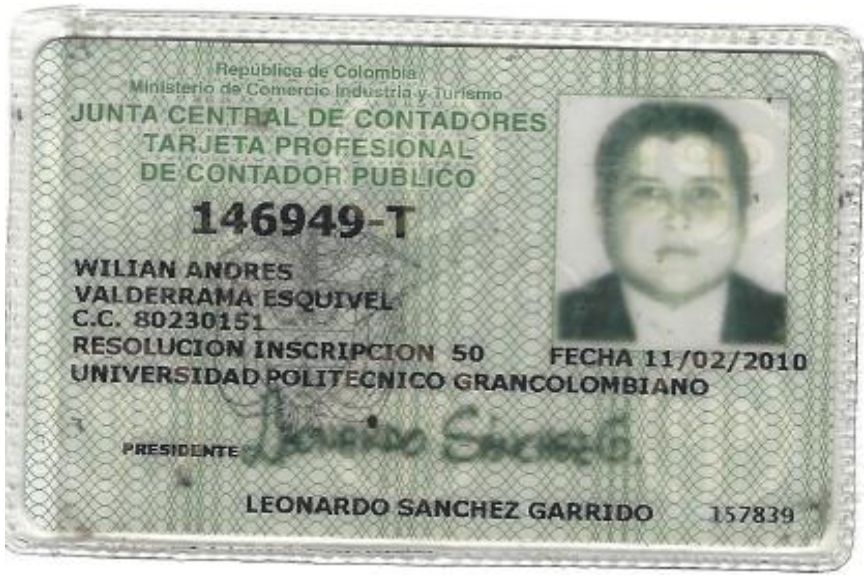
PROVEEDOR	NIT	TELEFONO	TIPO DE SERVICIO
EL ARROZAL Y CIA S C A	830011743-2	3204744038	PRODUCTOS ALIMENTICIOS
PROVEAGRO	901812199-1	3028388620	PRODUCTOS ALIMENTICIOS
CARNES MAJUAN SAS	901258323-0	30284822029	PRODUCTOS ALIMENTICIOS
AULAS PAPELERIA	79995506-1	3212017371	PAPELERIA
PINTUFORMAS	93375880-2	3112830350	MANTENIMIENTO

De igual manera CERTIFICO que a la fecha de hoy nos encontramos al día en los pagos y obligaciones con cada uno de ellos.

Se firma en el municipio de Soacha, Cundinamarca a los catorce días (14) del mes de agosto del 2025.



WILIAN ANDRES VALDERRAMA ESQUIVEL
C.C. 80.230.151
REVISOR FISCAL
TP. 146949 – T
CORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL FUNDEHI
Email. fundehiauxiliar@gmail.com
Celular 3132142383 – Fijo 9039487



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

146949-T

WILIAN ANDRES
VALDERRAMA ESQUIVEL
C.C. 80230151
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

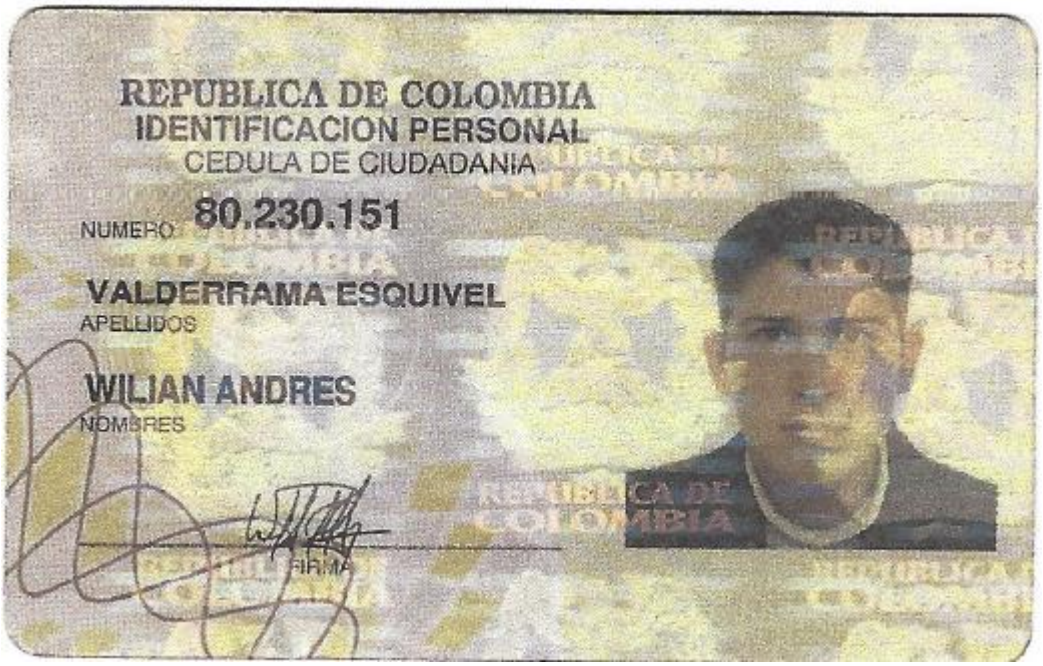
PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 157839



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.230.151

VALDERRAMA ESQUIVEL
APELLIDOS

WILIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1980
GUAMO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

17-JUL-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500117-42118952-M-0080230151-20040420 0200204110B 02 150137573

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

27CD015DEE2B4E89

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 **WILIAN ANDRES VALDERRAMA ESQUIVEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80230151 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 146949-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 17 días del mes de Julio 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