YMCA

Inspirando oportunidades de [illegible]

Personería Jurídica No. 655 de Febrero 13 de 1965
Entidad Sin Ánimo de Lucro NIT: 860.018.862-1

SGS
CO09 / 2804

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20263450000064852
Código web: j090rgXWdoqs9EhbxsLVPHjEOBU=
Radicador: Celinda Ramirez Franco Fecha: 2026-07-14 16:17 Folios: 7
Remitente: ASOCIACION ACJ YMCA
Clasificada Destino: Grupo de Proteccion ( Bogota)
Asunto: CERTIFICACION CALUSULA 1.5 CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO CONTRATO 11025012025

Bogotá D.C. julio 14 de 2026

**Doctora:**
**Diana Angélica Rojas Patiño**
**Supervisor de contrato – Regional Bogotá**
**ICBF**

**ASUNTO:** Radicación Certificación de la cláusula 1.5 numeral seis. Correspondiente a junio de 2026 Hogar AmaneSer Modalidad Externado Media Jornada contrato No 11025012025

Respetado Dra. Diana Angélica

Reciba un cordial saludo del programa Hogar AmaneSer de la Asociación Cristiana de Jóvenes, operador de ICBF bajo la modalidad de externado media jornada, que desarrolla acciones para el restablecimiento y garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, así como el fortalecimiento de las dinámicas familiares vinculados a la modalidad.

Adjunto al presente oficio, remitimos los siguientes documentos correspondientes a junio de 2026.

1. Certificación de la cláusula 1.5 numeral seis del contrato de aporte N°11025012025 de junio 2026.
2. Declaración juramentada de Sunilda Suarez Alvarado y desprendible de nómina del mes de junio de 2026.
3. Declaración juramentada de Melissa Medina Jaimes y desprendible de nómina del mes de junio de 2026.

Número de Folio: 6

Cordialmente;

**Jonathan Alexander Peralta A.**
Coordinador Hogar AmaneSer
ACJ/YMCA Bogotá y Cundinamarca
Calle 21 No 16-54 Barrio Santafé
hogaramaneser@ymcabogota.org
www.ymcabogota.org

**CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO**
**NUMERAL SEIS**
**CONTRATO No 11025012025**

Yo, GLORIA CECILIA HIDALGO FRANCO, identificado con C.C. No.20.586.155, en calidad de Representante Legal, y LINA PAOLA OSORIO ARTEAGA, identificado con C.C. No.52.538.904, en calidad de Contadora de la entidad ASOCIACIÓN CRISTIANA DE JÓVENES con Nit. 860.018.862-1, manifiesto bajo gravedad de juramento, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2.4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato***" así:

- MES A CERTIFICAR: JUNIO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $100.262.894=
  - 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO: $5.013.145=

Madre y padre cabeza de familia

- TALENTO HUMANO:

| N° | NOMBRE COLABORADOR | PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO | CONDICION POBLACIONAL | VALOR POR TIPO DE CONTRATO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | HONORARIOS | SALARIO (INCLUIDO PRESTACIONES) |
| 1 | Sunilda Suarez Alvarado | Cocinera | Madre Cabeza De Hogar | $2.000.000= | $3.040.000= |
| 2 | Mary Melissa Medina Jaimes | Formadora Diurna | Madre Cabeza De Hogar | $2.000.000= | $3.040.000= |
| TOTAL, TALENTO HUMANO | | | | $4.000.000= | $6.080.000= |

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de julio (07) de 2026.

Atentamente,

**GLORIA CECILIA HIDALGO FRANCO**
CC 20.586.155
Representante Legal ACJ/YMCA

**LINA PAOLA OSORIO ARTEAGA**
CC 52.538.904
Contadora ACJ/YMCA
TP 90871-T

**NOTARÍA TREINTA Y SEIS (36) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.**

CRA 7 # 12B - 27

TELEFONOS: 601 7470208 - 3188481876

**ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO** **No. 1495**

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el día 5 de Agosto de 2025 al Despacho del Notario Treinta y seis (36) del Círculo de Bogotá, D.C., Compareció: **MARY MELISSA MEDINA JAIMES** mayor de edad, identificado(a) con **C.C. 1026563425**, de 35 años de edad, de estado civil Soltera, de ocupación empleada, domiciliado(a) en esta ciudad, con el objeto de solicitar que se le reciba declaración extraproceso conforme al Decreto 1557 de 1989 para que bajo la gravedad de juramento declare sobre hechos que le atañen.

En tal virtud, se le informó del contenido del Artículo 269 del Código de Procedimiento Penal, por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad y al efecto manifestó:

PRIMERO: Que soy soltera mujer cabeza de familia de conformidad con la ley 82 de 1993.

SEGUNDO: Que soy la madre de HONNEY VALENTINA PARRA MEDINA de 15 años de edad, identificada con la tarjeta de identidad número 1026572596 quien vive conmigo bajo el mismo techo y depende económica, única y exclusivamente de mis ingresos mensuales.

TERCERO: Que el padre de mi menor hija no vive bajo mi mismo techo, y tampoco colabora para el sostenimiento de ella.

Los datos y en general el contenido de esta declaración extraproceso fue dado y suministrado por el declarante, a quien se le leyó lo escrito y manifestó estar de acuerdo con ello; por lo tanto, sólo el declarante es responsable por lo que ha afirmado, y como consecuencia, la Notaría no devuelve dinero por los errores e inexactitudes en que pueda incurrir el deponente.
Se expide con Biometria a ruego del compareciente y con finalidad probatoria

Declaración rendida con destino a QUIEN CORRESPONDA para que surta los efectos legales pertinentes.

Para constancia firma.

**LA DECLARANTE:**

**MARY MELISSA MEDINA JAIMES**
**C.C. 1026563425**

**Huella Índice Derecho**



**LA NOTARIA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
Declaración extrajuicio con autenticación biométrica TARIFA:$4.400 IVA: $836 TOTAL:5.236
MADRE CABEZA DE FAMILIA, TARIFA: NO TIENE COSTO
ANG

**NOTARÍA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTA, D.C.**

**DECLARACIÓN EXTRAJUICIO**

**Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012**

Ante mí, DANIELA ANDRADE VALENCIA NOTARÍA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ Comparece:

**MEDINA JAIMES MARY MELISSA**

identificado con **C.C. 1026563426**

El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

**En Bogotá, D.C. el día 2025-08-05 08:39:35**

**Cod. wkqzr**



X

FIRMA

**DANIELA ANDRADE VALENCIA**
NOTARIA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

NOTARÍA TREINTA Y SEIS DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ
DANIELA ANDRADE VALENCIA
36

**NOTARÍA TREINTA Y SEIS (36) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.**

CRA 7 # 12B - 27

TELEFONOS: 601 7470208 - 3188481876

## ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO No. 184

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el día 2 de Febrero de 2026 al Despacho del Notario Treinta y seis (36) del Círculo de Bogotá, D.C., Compareció: **SUNILDA SUAREZ ALVARADO** mayor de edad, identificado(a) con **C.C. 52051468**, de 54 años de edad, de estado civil Soltera sin Unión Marital de Hecho, de ocupación empleada, domiciliado(a) en esta ciudad, con el objeto de solicitar que se le reciba declaración extraproceso conforme al Decreto 1557 de 1989 para que bajo la gravedad de juramento declare sobre hechos que le atañen.

En tal virtud, se le informó del contenido del Artículo 442 del Código de Procedimiento Penal y el Artículo 33 de la Constitución Politica Colombiana, por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad y al efecto manifestó:

PRIMERO: Que soy soltera mujer cabeza de familia de conformidad con la ley 82 de 1993.

SEGUNDO: Que soy la madre de LEYDI CATALINA GUEVARA SUAREZ de un veinticuatro (24) años de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 1001018259, quien vive conmigo bajo el mismo techo, se dedica a estudiar y depende económica, única y exclusivamente de mis ingresos mensuales.

Los datos y en general el contenido de esta declaración extraproceso fue dado y suministrado por el declarante, a quien se le leyó lo escrito y manifestó estar de acuerdo con ello; por lo tanto, sólo el declarante es responsable por lo que ha afirmado, y como consecuencia, la Notaría no devuelve dinero por los errores e inexactitudes en que pueda incurrir el deponente.
Se expide con Biometria a ruego del compareciente y con finalidad probatoria

Declaración rendida con destino a QUIEN CORRESPONDA para que surta los efectos legales pertinentes.

Para constancia firma.

**LA DECLARANTE:**

**Huella Índice Derecho**

**SUNILDA SUAREZ ALVARADO**
**C.C. 52051468**

**LA NOTARIA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
Declaración extrajuicio con autenticación biométrica TARIFA:$4.400 IVA: $836 TOTAL:5.236
MADRE CABEZA DE FAMILIA, TARIFA: NO TIENE COSTO
ANG

NOTARÍA 36 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante mí, DANIELA ANDRADE VALENCIA NOTARIA 36 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ Comparece:

SUAREZ ALVARADO SUNILDA

identificado con C.C. 52051468

El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

En Bogotá D.C. el día 2026-02-02 11:02:16

Cód. 10cvij

FIRMA

DANIELA ANDRADE VALENCIA

NOTARIA 36 DEL CIRCULO de Bogotá

NOTARIA DEL CIRCULO TREINTA Y SEIS DE BOGOTA D.C. DANIELA ANDRADE VALENCIA

DANIELA ANDRADE VAL

# Comprobante de pago electrónico

Periodo : 2026/06/01 AL 2026/06/30 Comprobante de pago No. 227

**Asociacion Cristiana de Jovenes** Nit : 860,018,862

**SUAREZ ALVARADO SUNILDA** Doc.Identi 52,051,468

Nómina : 01 NOMINA GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Grupo : | 02 PERSONAL OPERATIVO | Dependencia : | 0120205 HOGAR AMANESER |
| Semana : | 26 | Código : | SUAA02 |
| A.F.P. : | ISSCOLPENSIONES | E.P.S. : | 006 EPS FAMISANAR |

**Información bancaria**

Cheque nœmero : 00000000000000000 - Banco :

**Detalle de pagos y descuentos**

| | | | PAGOS | | | DESCUENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Con. Descripcion | Cant. | U | Valor | Cant. | U | Valor |
| P001 SUELDO BASICO | 30.00 | D | 1,750,905.00 | | | |
| P003 AUXILIO DE TRANSPORTE | 30.00 | D | 249,095.00 | | | |
| P065 PRIMA LEGAL DE SERVICIOS | 15.00 | D | 1,000,000.00 | | | |
| D001 SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | 140,072.00 |
| Totales | | | 3,000,000.00 | | | 140,072.00 |
| Neto a pagar | | | 2,859,928.00 | | | |
| SUELDO BASICO : | | | 1,750,905.00 | | | |

**Aportes r gimen de seguridad social**

| | I.B.L | I.V.M. | Voluntarios | Fondo Solidaridad | E.G.M: |
|---|---|---|---|---|---|
| I.B.L | 1,750,905.00 | 70,036.00 | | | 70,036.00 |
| Acum. | 1,750,905.00 | 70,036.00 | | | 70,036.00 |

# Comprobante de pago electr nico

Periodo : 2026/06/01 AL 2026/06/30 Comprobante de pago No. 127

**Asociacion Cristiana de Jovenes** Nit : 860,018,862

**MEDINA JAIMES MARY MELISSA** Doc.Identi 1026,563,425

N mina : 01 NOMINA GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Grupo : | 04 TECNICOS ESPECIALI | Dependencia : | 0120205 HOGAR AMANESER |
| Semana : | 26 | C digo : | MEDJ02 |
| A.F.P. : | 004PROTECCION | E.P.S. : | 006 EPS FAMISANAR |

**Informaci n bancaria**

Cheque nœmero : 0000000000000000 - Banco :

**Detalle de pagos y descuentos**

| | | | PAGOS | | | DESCUENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Con. Descripcion | Cant. | U | Valor | Cant. | U | Valor |
| P001 SUELDO BASICO | 30.00 | D | 1,750,905.00 | | | |
| P003 AUXILIO DE TRANSPORTE | 30.00 | D | 249,095.00 | | | |
| P065 PRIMA LEGAL DE SERVICIOS | 15.00 | D | 1,000,000.00 | | | |
| D001 SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | 140,072.00 |
| Totales | | | 3,000,000.00 | | | 140,072.00 |
| Neto a pagar | | | 2,859,928.00 | | | |
| SUELDO BASICO : | | | 1,750,905.00 | | | |

**Aportes r gimen de seguridad social**

| | I.B.L | I.V.M. | Voluntarios | Fondo Solidaridad | E.G.M: |
|---|---|---|---|---|---|
| I.B.L | 1,750,905.00 | 70,036.00 | | | 70,036.00 |
| Acum. | 1,750,905.00 | 70,036.00 | | | 70,036.00 |