ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO
NACIMIENTO

NIT: 800250954-5

Bogotá, diciembre 15 de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA
Atn. Departamento Protección
Supervisora: Esmeralda Quintero Romero

Respetados Señores:

A continuación, hacemos entrega de la cuenta # 16 correspondiente del 1 al 31 de noviembre de 2023 al contrato N.° 11009152022 modalidad centro de emergencia

- RUT
- Caracterización firmada
- Cuenta de Cobro
- Certificación Paz y Salvo Proveedores.
- Certificado talento humano en el que consta que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en el lineamiento y con el tiempo de dedicación definido en la tabla de talento humano para la modalidad.
- Certificación emitida por el representante legal y el revisor fiscal o contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, sistema de seguridad social y aportes parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por ley, aportando los soportes de pago correspondientes.
- Cedula y TP de la Representante Legal
- Certificación de cobertura

Folios 14
Anexos 13

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordial Saludo

CAROL LILIANA RUBIANO
Asistente Administrativo
ACNN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886433529

(415)7707212489984(8020) 000001488643352 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 0 9 5 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

36. Nombre comercial	37. Sigla
ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 22 D 18 48

42. Correo electrónico admonacnn@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 4 0 9 0 1 2	6 0 1 8 1 2 2 0 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 9 4 0 8 1 8	8 7 9 0	2 0 0 0 0 4 0 3	8 8 1 0	8 7 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5															

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 04 / 17 : 00: 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HOYOS COLLAZOS ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886433529

(415)7707212489984(8020) 000001488643352 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 0 9 5 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	5 1 4	
73. Fecha	1 9 9 4 0 8 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	1 9 9 4 0 8 2 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886433529

(415)7707212489984(8020) 000001488643352 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 0 9 5 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 5 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 7 5 6 7 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HOYOS	COLLAZOS	ISABEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14886433529

(415)7707212489984(8020) 000001488643352 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 0 9 5 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 4 9 9 8 3		2 2 2 6 2 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALMARIO	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 3 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 4 6 8 0 8		1 6 1 3 2 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ANGULO	BARRERA	DIANA	YASMITH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO 16

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
CRR 50 # 26-51
3241900

DEBE A:
ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
NIT. 800,250,954-5
CLL 22D 18 48
8122073
CONTABILIDADACNN@OUTLOOK.COM

POR CONCEPTO DE: Atención en la modalidad CENTRO DE EMERGENCIA para niños,niñas y adolescentes contrato 11009152022 correspondiente al mes del 1 al 30 de noviembre de 2023

1	**MODALIDAD:**	**CENTRO DE EMERGENCIA**		
2	**NUMERO DE CONTRATO:**	**11009152022**		
3	**CUPOS CONTRATADOS**	80		
4	**ADICION EN CUPOS:**	0		
5	**TOTAL CUPOS CONTRATADOS:**	**80**		
6	**% COSTO FIJO:**	63,9%	% SEGÚN COBERTURA	70%
7	**DIAS DE ATENCION**	30		100%
8	**VALOR CUPO MES:**	$2.249.925		
9	**TOTAL DIAS DE ATENCION:**	2.400		
10	**CUPOS ATENDIDOS:**	80		
11	**TOTAL DIAS ATENDIDOS:**	2.400,00		
12	**USUARIOS ATENDIDOS:**	171		
13	**VALOR DE DESEMBOLSO GIRO ALISTAMIENTO**	$179.994.000		

LIQUIDACION PARA PAGO

TOTAL DIAS ATENDIDOS	VALOR CUPO DIA	VALOR A PAGAR DIAS ATENDIDOS
2.400,0	74.997,5000	179.994.000
DIAS NO ATENDIDOS	**VALOR COSTO FIJO 100 %**	**VALOR A PAGAR COSTO FIJO**
0,00	47.923,4025	-
TOTAL A PAGAR		**$ 179.994.000**

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUERENTA Y UN PESOS MCTE.

OBSERVACIONES:1) De acuerdo a lo establecido en la minuta contractual, "...El pago correspondiente para el último mes de ejecución del contrato, el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente...", para el periodo del 1 al 30 de noviembre 2023, se verifico el total de días atendidos, se liquidó la cuenta de cobro correspondiente al valor de la atención y se estableció que el valor a reembolsar por parte del operador es de: **0 PESOS MCTE. ($0)**, el cual corresponde a la diferencia entre el valor desembolsado por concepto de alistamiento y el total a pagar de la cuenta de cobro del periodo de Noviembre de 2023; el reembolso deberá ser realizado EN EL MES DE ENERO 2024, a mas tardar el día 12 de enero 2024, en el BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE N°038069670 (Verificar Instructivo) y enviar soporte del reintegro a la supervisión EN EL MES DE ENERO 2024.

La presente, se expide el 2 del mes de noviembre del año 2023

ISABEL HOYOS COLLAZOS
C.C. 41,756,744 De Bogota
Representante Legal

ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO
NACIMIENTO

NIT: 800250954-5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Bogotá, 1 de diciembre de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA

Yo LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.049.983 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO identificada con NIT: 800.250.954-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con todos su proveedores de acuerdo al plan de pagos de 30 días de bienes y servicios, de acuerdo a los pagos realizados hasta el 30 de noviembre de 2023 por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Atentamente,

LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ
C.C. No.1.016.049.983
T.P 222620-T
REVISOR FISCAL

ISABEL HOYOS COLLAZOS
C.C 41.756.744
Representante Legal

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO **NIT: 800250954-5**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Bogotá, 1 de diciembre de 2023

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA

Yo LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.049.983 de la ciudad de Bogotá en mi calidad de revisor fiscal de la Entidad contratista ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO identificada con NIT: 800.250.954-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los contratistas de esta entidad han cumplido, a la fecha del 30 de noviembre de 2023 la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

ISABEL HOYOS COLLAZOS
C.C 41.756.744
Representante Legal

LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ
C.C. No.1.016.049.983
T.P 222620-T
REVISOR FISCAL

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

222620-T



LUISA FERNANDA
ALMARIO GONZALEZ
C.C. 1016049983
RESOLUCION INSCRIPCION 1303 **FECHA 28/11/2016**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE SABANETA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 238202

226220

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideas.com

10

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.049.983**
ALMARIO GONZALEZ
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa F Almario G
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1992**
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-OCT-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00269151-F-1016049983-20101203 0025112651A 1 35876689

ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO
NACIMIENTO

NIT: 800250954-5

LA SUSCRITA DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

CERTIFICA

Que todo el talento humano contratado para la prestación del servicio, cumple con el perfil y los requisitos exigidos en el lineamiento y cumplen con el tiempo de dedicación definido en la tabla de talento humano para la modalidad

El talento humano a la modalidad cumple con la protección de la información y los datos personales de los niños, niñas y adolescentes de acuerdo a la normatividad vigente a 30 de noviembre de 2023

La presente certificación se expide en Bogotá D.C a los 01 dia de diciembre de 2023 con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF- Grupo de protección Regional Bogotá.

ISABEL HOYOS COLLAZOS
C.C 41.756.744
Representante Legal