Yo, **ALEJANDRO ANTONIO CAMARGO HERNANDEZ**

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 ATENCION NIÑOS ESPECIALES - FANES IPS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900517452-0 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 8002472024 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 1 (día) | abril (mes) | 2024 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 1 (día) abril (mes) 2024 (año) | HASTA | 30 (día) noviembre (mes) 2024 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 29 (día) julio (mes) 2024 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 4 | DE | 8 |
| VALOR A PAGAR | $ 52.349.700,00 | EN LETRAS | CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) junio (mes) 2024 (año) | HASTA | 30 (día) junio (mes) 2024 (año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | 62924 | 21 | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | APOYO Y FORTALECIEMIENTO A LA FAMILIA-122 | 02-02-02-009-003-03 Otros servicios sociales con alojamiento | $ 52.349.700,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

**2.2 INFORMACION BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCOLOMBIA S.A | NÚMERO DE CUENTA | 77700004169 | TIPO DE CUENTA | Ahorro |

**3. OBSERVACIONES**

Se deja constancia por parte de la supervisión que la entidad FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES - FANES IPS, manifiesta, afirma y asegura que cada uno de los documentos aportados en la presente cuenta de cobro, corresponden a las exigencias de cumplimiento y legalidad enmarcadas en las cláusulas contractuales referentes a desembolsos.
Desembolso correspondiente servicio mes de junio de 2024.

**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO CORRIENTE** | | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ | 52.349.700,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 52.349.700,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 52.349.700,00 |

**SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ALEJANDRO ANTONIO CAMARGO HERNANDEZ | COORDINADOR CENTRO ZONAL | ATLANTICO | HIPODROMO | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| JESIT ARGOTA BARRERA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | ATLANTICO | HIPODROMO | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| ALEJANDRO ANTONIO CAMARGO HERNANDEZ | COORDINADOR CENTRO ZONAL | | 29/07/2024 |

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS**

**RECEPCIÓN DOCUMENTOS**

| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DEVOLUCIONES**

| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN**

| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |


LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Soledad, 04 de julio de 2024

Señor
Alejandro Antonio Camargo
Coordinador Centro Zonal Hipódromo
ICBF Regional Atlántico

Asunto: Entrega de cuenta de cobro mes de Junio 2024

Cordial saludo,

Mediante la presente se hace entrega formal de la cuenta de cobro del mes de junio de 2024 del programa intervención de apoyo psicosocial bajo el contrato de Aportes No. 08002472024 suscrito entre la Fundación FANES IPS y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Se anexa a esta los siguientes documentos:

- Información de cobro junio 2024
- Cuenta de cobro
- Certificación de cupos
- Certificado de paz y salvo
- Certificado de pago de proveedores
- Caracterización
- Registro de usuarios
- Informe financiero
- Metas sociales
- Planillas de seguridad social
- Certificado del talento humano

Numero de folios: 23

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**Adriana Lucia Álvarez Serrano**
Representante Legal
Fundación Fanes IPS

Soledad, 04 de julio de 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS
NIT: 900.517.452-0
Calle 16 #21-33
Teléfono 6053930524
Soledad – Atlántico
Colombia

**Total: $ 52.349.700**

Por concepto de brindar atención integral a cien usuarios a razón de quinientos veintitrés mil cuatrocientos noventa y siete pesos M/L ($523.497) cada uno y cero usuarios por valor cupo a razón de trescientos sesenta y nueve mil sesenta y cinco pesos M/L ($ 369.065). Programa de protección para brindar atención integral a la modalidad de intervención de apoyo psicosocial tipo de atención directa por remisión y búsqueda activa para la protección de los niños, niñas y adolescentes en vulneración de derecho, según elcontrato de aportes No. 08002472024. Del 1 al 30 de junio de 2024 por valor total de **CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/L.**

Atentamente,

Adriana L Alvarez S.

**Adriana Lucia Álvarez Serrano**
Representante Legal
Fundación Fanes IPS

Soledad, 2 de julio de 2024.

Señor
**ALEJANDRO CAMARGO**
Supervisor
**ICBF REGIONAL ATLANTICO**

***CERTIFICADO DE CUPOS***

Yo, **ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO,** identificada con C.C. **22.446.828,** en calidad de Representante Legal de **FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS,** identificada con NIT. **900.517.452-0;** certifico que durante el mes de **JUNIO** del año 2024**;** se realizaron en la Modalidad Intervención de Apoyo Psicosocial, bajo el Contrato 08002472024 un total de cupos distribuidos de la siguiente manera:

| | |
|---|---|
| CUPOS CONTRATADOS: | 100 |
| CUPOS ATENDIDOS: | 100 |
| CUPOS NO ATENDIDOS (COSTO FIJO): | 0 |
| TOTAL SESIONES: | 600 |

Atentamente,

Adriana Alvarez.

**ADRIANA ALVAREZ SERRANO**
Representante Legal
C.C. 22.446.828 de B/quilla

**900.517.452 - 0**

## CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Soledad 2 de julio 2024

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL ATLANTICO**

Yo, ROBERTO FONTALVO RIVALDO, identificado con la cedula de ciudadanía Nº.8.713.729 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de contador público o revisor fiscal de la entidad contratista FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS identificada con NIT Nº 900.517.452 – 0 y ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO, Representante legal, manifestamos bajo gravedad de juramento que esta fundación, se encuentra PAZ Y SALVO con sus obligaciones de carácter del contrato como; I) el pago de honorarios por la vinculación laboral por OPS; II) el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores; III) el reconocimiento de viáticos, gastos de viajes, entre otros. Se hace constar que los contratistas vinculados por OPS se encuentran PAZ Y SALVO con sus obligaciones de carácter del contrato como; I) aportes parafiscales y aportes con el sistema de seguridad social integral de acuerdo con las políticas internas de pago de la fundación con corte al 30 de junio de 2024

Atentamente,

**Adriana Lucia Álvarez Serrano**
Representante Legal
Fundación Fanes IPS

**Roberto Fontalvo Rivaldo**
Revisor Fiscal
Fundación Fanes IPS

**900.517.452 - 0**

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Soledad, 2 de julio 2024

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL ATLANTICO**

Yo, ROBERTO FONTALVO RIVALDO, identificado con la cedula de ciudadanía Nº.8.713.729 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de contador público o revisor fiscal de la entidad contratista FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS identificada con NIT Nº 900.517.452 – 0 y ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO, Representante legal, manifestamos bajo gravedad de juramento que esta fundación, se encuentra PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios relacionados a continuación, de acuerdo con las políticas internas de pago de la fundación con corte 30 de junio de 2024.

1. Sierra solutions sas Nit. 901.608.591-0
2. Cooperativa multiactiva de servicios, empresarial y pequeños agricultores de la costa Nit. 900.119.714-8

Atentamente,

**Adriana Lucia Álvarez Serrano**
Representante Legal
Fundación Fanes IPS

**Roberto Fontalvo Rivaldo**
Revisor Fiscal
Fundación Fanes IPS

TP.64133-t

| # FICHA | SIM | MOTIVO DE INGRESO | FECHA APERTURA PARD | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE CUIDADOR | PARENTESCO | FECHA DE RECEPCION DE CASO | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | DIRECCIÓN | SALUD | EDUCACIÓN | DEFENSOR DE FAMILIA | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 154 | 13058065 | VIOLENCIA SEXUAL | 15/5/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1130271429 | KALEIDYS | YOHANA | SANCHEZ | SOLANO | KELLY YOJANA SOLANO BACA | MADRE | 15/5/23 | 17/6/09 | 15 AÑOS, 0 MESES, | Carrera 7 Sur No 20-172, Bar | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 170 | 13059426 | VIOLENCIA SEXUAL | 31/7/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1143460785 | LINDSAY | LUZ | JIMENEZ | TORREGROSA | YEIDIS MILENA MEDINA SIERRA | MADRE | 9/8/23 | 16/4/15 | 9 AÑOS, 2 MESES, | Carrera 19 No 40-30, Barrio I | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 172 | 13059427 | VIOLENCIA SEXUAL | 31/7/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043701234 | ASHLEY | PAOLA | JIMENEZ | TORREGROSA | YEIDIS MILENA MEDINA SIERRA | ABUELA | 9/8/23 | 7/7/16 | 7 AÑOS, 11 MESES, | Carrera 19 No 40-30, Barrio I | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 177 | 1763661986 | VIOLENCIA SEXUAL | 26/7/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1143439219 | LIZ | DAYANA | CASTRO | GARCIA | SINDI PAOLA GARCIA MARQUEZ | MADRE | 28/7/23 | 22/8/10 | 13 AÑOS, 10 MESE | CARRERA 14 No 19-11 | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 183 | 13060085 | VIOLENCIA SEXUAL | 12/9/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1044616585 | SKARLETH | PATRICIA | GONZALES | RAMOS | KELLY JOHANNA RAMOS PEDRAZA | MADRE | 26/9/23 | 23/3/11 | 13 AÑOS, 3 MESES, | Calle 26 No 23-45, Barrio Fer | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 187 | 13060106 | ABANDONO | 13/9/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1123412819 | JUAN | PABLO | SAN MARTIN | TORRES | MARISELA PALENCIA | FAMILIA SOLIDARIA | 26/9/23 | 12/9/12 | 11 AÑOS, 9 MESES, | Carrera 53 No 16-43, Barrio I | SI | NO | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 188 | 13058892 | VIOLENCIA SEXUAL | 6/7/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043162316 | SHARIT | VALENTINA | BLANQUICETH | MALDONADO | GUISSELL ANDREAMALDONADO SOL | MADRE | 10/7/23 | 6/9/10 | 13 AÑOS, 9 MESES, | CALLE 39 B No 7C-86 VILLA A | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 189 | 13058973 | VIOLENCIA SEXUAL | 6/6/23 | 1. REGISTRO CIVIL | 1130283019 | ANA | SOFIA | POLO | MALDONADO | DAILETH ISABEL MALDONADO SOLA | MADRE | 10/7/23 | 10/4/18 | 6 AÑOS, 2 MESES, | CALLE 39 B No 7C-86 VILLA A | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 191 | 1763772925 | VIOLENCIA SEXUAL | 22/9/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1143122121 | JARED | ALEXANDRA | VILLALOBOS | VARGAS | INGRID JOHANA VARGAS BOLAÑOS | MADRE | 26/9/23 | 13/8/08 | 15 AÑOS, 10 MESE | Calle 59C No 13F-09; Barrio I | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 194 | 12556194 | VIOLENCIA SEXUAL | 28/8/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043683161 | ARLIETH | STEFANY | ROBLES | TRUJILLO | YULIET ESTEFANI TRUJILLO POLO | MADRE | 3/11/23 | 26/6/10 | 14 AÑOS, 0 MESES, | carrera 14 D 2 # 48 A -52 barı | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 195 | 28965980 | VIOLENCIA SEXUAL | 19/10/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1151479275 | KATHERYN | VERONICA | RANGEL | CARRERO | AYDER REINALDO RANGEL GARCIA | PADRE | 3/11/23 | 9/4/10 | 14 AÑOS, 2 MESES, | CARRERA 15 # 57 -2 -76 barri | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 197 | 1763838052 | VIOLENCIA SEXUAL | 8/11/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043681902 | MARIA | FERNANDA | VALENCIA | SOCARRAZ | LAURA MARGARITA SOCARRAZ CAST | MADRE | 14/11/23 | 8/12/09 | 14 AÑOS, 6 MESES, | Carrera 43A No 28-45, Barric | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 198 | 1763827542 | VIOLENCIA SEXUAL | 15/11/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043141534 | KEISY | JOHANA | SUAREZ | NIEBLES | MARLYN SOFIA NIEBLES NIEBLES | MADRE | 15/11/23 | 20/10/07 | 16 AÑOS, 8 MESES, | CALLE 45 # 7-57 | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 199 | 1763822947 | VIOLENCIA SEXUAL | 23/10/23 | TARJETA DE IDENT | 1044650992 | LIONEL | ANDRES | ROMERO | TOVAR | KAREN TOVAR MURIILO | MADRE | 3/11/23 | 13/8/13 | 10 AÑOS, 10 MESE | Calle 82A #17-48, | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 200 | 1763838052 | VIOLENCIA SEXUAL | 22/11/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043165303 | LAUREN | MARCELA | ROJAS | MACHADO | ISABEL ISAURA HINCAPIE ZULUAGA | MADRE | 22/11/23 | 24/3/11 | 13 AÑOS, 3 MESES, | Carrera 15 No 12-04, Barrio J | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 201 | 13060550 | VIOLENCIA SEXUAL | 29/11/23 | 2. TARJETA DE IDE | 13060550 | DEINIS | ISABEL | HIRIART | PACHECO | YESLY ESTELLA | ABUELA | 29/11/23 | 7/7/09 | 14 AÑOS, 11 MESE | CALLE 24 #37-18 Barrio Salar | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 202 | 1763821796 | VIOLENCIA SEXUAL | 28/11/23 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043488057 | LUCIA | ALEJANDRA | CAPDEVILLA | HERNANDEZ | NURA LAYS HERNANDEZ GONZALEZ | MADRE | 29/11/23 | 15/11/18 | 5 AÑOS, 7 MESES, | KRA 9 f # 56-51 ciudadela me | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 203 | 13061145 | VIOLENCIA SEXUAL | 30/11/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1027285017 | LINDY | SARAY | BARCELO | OROZCO | LILIA MARIA OROZCO RIVERA | MADRE | 5/12/23 | 20/11/10 | 13 AÑOS, 7 MESES, | Carrera 12 # 74-95 apto 502 | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 204 | 13061272 | VIOLENCIA SEXUAL | 12/12/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1130272511 | HELLEN | 0 | BOLAÑO | HERNANDEZ | RONALD DAVID BOLAÑO PACHECO | PADRE | 12/12/23 | 27/4/10 | 14 AÑOS, 2 MESES, | Calle 50 No 13B1-25, Barrio | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 205 | 13061262 | VIOLENCIA SEXUAL | 11/12/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1105840546 | LINDA | TATIANA | RUIZ | CASTRO | LADY JOHANNA RUIZ CASTRO | MADRE | 11/12/23 | 8/1/10 | 14 AÑOS, 5 MESES, | Carrera 9 No 49-53, Barrio Sc | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 207 | 12659602 | VIOLENCIA SEXUAL | 13/12/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043686154 | GISELLE | ALEXANDRA | DE LA HOZ | BENEDETI | JOELYS ANDREA BENEDETTI HERNANI | MADRE | 19/12/23 | 13/6/11 | 13 AÑOS, 0 MESES, | Carrera 22E No 69-69, Barrio | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 208 | 13061366 | VIOLENCIA SEXUAL | 13/12/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043696895 | MELISSA | ALEJANDRA | DE LA HOZ | BENEDETI | JOELYS ANDREA BENEDETTI HERNANI | MADRE | 19/12/23 | 25/10/14 | 9 AÑOS, 8 MESES, | Carrera 22E No 69-69, Barrio | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 210 | 592023 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 5/2/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1130273986 | MATTHEWS | DE JESUS | SCHILLER | QUIROZ | GREY QUIROZ | MADRE | 10/1/24 | 15/12/11 | 12 AÑOS, 6 MESES, | CRA 35 C #27 C 52 URBANIZA | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 212 | 13058757 | VIOLENCIA SEXUAL | 22/6/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043674732 | DULCE | MARIA | DIAZ | MORALES | YOHANDRIS CANDELARIA MORALES S | MADRE | 11/1/24 | 2/5/10 | 14 AÑOS, 2 MESES, | CARRERA 8C # 66 – 22 PISO 2 | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 213 | 1763629415 | VIOLENCIA SEXUAL | 22/6/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1043157558 | YANEILIS | PAOLA | CASTRO | MORALES | PAOLA ANDREA MORALES VELASQUE | MADRE | 11/1/24 | 16/1/10 | 14 AÑOS, 5 MESES, | CALLE 42 # 7 C -16 BARRIO VI | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 214 | 13058681 | VIOLENCIA SEXUAL | 21/6/23 | 4. PPT | 5896489 | YULEXI | CAROLINA | ROJAS | SALAZAR | YORAITZI CHIQUINQUIRA SALAZAR PI | MADRE | 15/1/24 | 15/10/07 | 16 AÑOS, 8 MESES, | CARRERA 16 C # 56 B 06 BARI | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 215 | 1763935816 | VIOLENCIA SEXUAL | 9/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1130270760 | SARAY | 0 | BARRIOS | LORA | LUZ MARINA LORA PATERNINA | MADRE | 15/1/24 | 9/11/08 | 15 AÑOS, 7 MESES, | calle 56 A # 1 F – 09 barrio Ci | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 216 | 1763922441 | VIOLENCIA SEXUAL | 11/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043166849 | GIOVANNA | PAOLA | DE LA HOZ | OROZCO | PAOLA OROZCO | MADRE | 11/1/24 | 27/5/11 | 13 AÑOS, 1 MESES, | Calle 26 # 24 - 44, barrio Ferr | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 217 | 13061545 | VIOLENCIA SEXUAL | 10/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043674732 | ANGELA | MARIA | GONZALES | BALLESTAS | DIANA MARGARITA BALLESTAS SANI | MADRE | 11/1/24 | 22/1/08 | 16 AÑOS, 5 MESES, | CALLE 70 # 7 D 140 CONJUNT | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 218 | COMISARIA | PRESUNTO ABANDONO | 15/1/24 | 1. REGISTRO CIVIL | 1044670549 | ASLYN | DEL CARMEN | AYOLA | DE AVILA | GINETT DE AVILA | MADRE | 15/1/24 | 16/7/19 | 4 AÑOS, 11 MESES, | CALLE 38 D # 28-30 COSTA HI | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 219 | COMISARIA | PRESUNTO ABANDONO | 15/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1139429141 | MARTIN | 0 | AYOLA | DE AVILA | GINETT DE AVILA | MADRE | 15/1/24 | 28/9/08 | 15 AÑOS, 9 MESES, | CALLE 38 D # 28-30 COSTA HI | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 223 | 13061426 | VIOLENCIA SEXUAL | 23/1/24 | 4. PPT | 6128291 | MARIANA | ALEJANDRA | HERNANDEZ | ROMERO | ANA MARIA BARRIOS NIETO | ABUELA MATERNA | 23/1/24 | 16/12/09 | 14 AÑOS, 6 MESES, | CALLE 58 F No 1B-05 | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 224 | 13059353 | VIOLENCIA SEXUAL | 23/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043179185 | MATIAS | JOSUE | GUTIERREZ | MOVILLA | MARYURIS MOVILLA | MADRE | 23/1/24 | 23/3/14 | 10 AÑOS, 3 MESES, | Calle 54 B # 3 D -15 barrio Vil | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 225 | COMISARIA | NEGLIGENCIA | 22/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043145255 | SHADAY | JIRETH | MENDOZA | GUERRERO | ALFONSO MENDOZA | PADRE | 22/1/24 | 1/3/08 | 16 AÑOS, 4 MESES, | CALLE 23 # 31-26 HIPODROM | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 226 | 13059395 | VIOLENCIA SEXUAL | 1/8/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1044652165 | THALIANA | VALERIA | SUAREZ | FONTALVO | MERIS ESTHER FONTALVO CONRADO | MADRE | 24/1/24 | 27/12/13 | 10 AÑOS, 6 MESES, | Carrera 3 A # 60 A 04 Barrio V | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 227 | COMISARIA | NEGLIGENCIA | 26/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1143451420 | LUISA | FERNANDA | SANTANA | CANTILLO | LINA MARCELA CANTILLO | MADRE | 26/1/24 | 19/2/13 | 11 AÑOS, 4 MESES, | CALLE 53 #17-69 BARRIO LA I | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 228 | COMISARIA | MALTRATO INFANTIL | 26/1/24 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043706147 | RENE | RAFAEL | SANDOVAL | CORONEL | RENE SANDOVAL | ABUELO PATERNO | 26/1/24 | 18/8/17 | 6 AÑOS, 10 MESES, | CALLE 53 # 15-04 BLOQUE 1 / | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 229 | COMISARIA | COMPORTAMIENTO AGRESIVO | 5/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043139924 | JOSTIN | DE JESUS | MONTES | CERVANTES | KELLY CERVANTES | MADRE | 5/2/24 | 20/8/07 | 16 AÑOS, 10 MESE | CALLE 26 # 26-107 BARRIO FI | SI | NO | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 230 | 13061895 | VIOLENCIA SEXUAL | 8/2/24 | 4. PPT | 7191818 | ORLIANY | MICHELL | MOLERO | MADRIZ | MARGELYS YEXI MADRIZ RODRIGUEZ | MADRE | 15/2/24 | 23/8/09 | 14 AÑOS, 10 MESE | INDICACIONES: BARRIO NUE\ | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 231 | 139 | NEGLIGENCIA | 20/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1048328262 | AMIR | JOSE | CAMPO | MALVIDO | NELLI AYALA | ABUELA PATERNA | 20/2/24 | 21/11/16 | 7 AÑOS, 7 MESES, | CALLE 11 A 4 #5 SUR 7-4 | SI | SI | EUCLIDES PEDRAZA | ACTIVO |
| 232 | 13062009 | VIOLENCIA SEXUAL | 23/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1042857660 | MARIA | JOSE | TAPIAS | MATOS | MIRIAM MATOS | MADRE | 22/2/24 | 1/1/10 | 14 AÑOS, 6 MESES, | KRA 12 E #85-35 | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 233 | 1763986618 | VIOLENCIA SEXUAL | 14/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1096203818 | EVELHYN | 0 | OLIVERO | SIERRA | LIS ZIERRA GOMEZ | MADRE | 22/2/24 | 8/2/08 | 16 AÑOS, 4 MESES, | KRA 6 CON CALLE 32-27 | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 234 | 140 | PRESUNTO MALTRATO | 21/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1079887048 | ELIANIS | SOFIA | PULIDO | RAMOS | LILIA RAMOS | MADRE | 21/2/24 | 10/4/15 | 9 AÑOS, 2 MESES, | CALLE 4 A 2 KRA 5 SUR 47 | SI | SI | EUCLIDES PEDRAZA | ACTIVO |
| 235 | 140 | PRESUNTO MALTRATO | 21/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1080542661 | JOSUE | DAVID | PULIDO | RAMOS | LILIA RAMOS | MADRE | 21/2/24 | 26/3/14 | 10 AÑOS, 3 MESES, | CALLE 4 A 2 KRA 5 SUR 47 | SI | SI | EUCLIDES PEDRAZA | ACTIVO |
| 236 | 13062024 | VIOLENCIA SEXUAL | 27/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1143130809 | HILARY | SOFIA | NUÑEZ | MELO | FRANCIA ELENA MELO PAZ | MADRE | 28/2/24 | 13/10/09 | 14 AÑOS, 8 MESES, | CARRERA 6 No 48-52 CIUDAD | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 237 | 13127205 | VIOLENCIA SEXUAL | 14/9/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1034782408 | ISABEL | CRISTINA | HERRERA | GARCIA | HECTOR HERRERA DUQUE | PADRE | 28/2/24 | 14/11/09 | 14 AÑOS, 7 MESES, | CARRERA 4B # 70 B 20 LA CEN | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 238 | 13059283 | VIOLENCIA SEXUAL | 1/8/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1143130809 | LEA | SARAY | NUÑEZ | PADILLA | OMY PADILLA PONTON | MADRE | 28/2/24 | 6/11/14 | 9 AÑOS, 7 MESES, | MANZANA 7 LOTE 12 BARRIC | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 239 | 1763755617 | VIOLENCIA SEXUAL | 7/9/23 | 2. TARJETA DE IDE | 1080572302 | SHARICK | ANDREA | CEDEÑO | ARRIETA | YARLIVETH ARRIETA MONTERO | MADRE | 28/2/24 | 14/11/09 | 14 AÑOS, 7 MESES, | DIAGONAL 34 D7-54 RENACE | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 240 | 13061644 | VIOLENCIA SEXUAL | 15/1/24 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043187689 | MILAGROS | YINETH | JIMENEZ | MARTINEZ | JAIDER ENRIQUE JIMENEZ BONETT | PADRE | 11/3/24 | 10/6/16 | 7 AÑOS, 9 MESES, | CARRERA 35 N° 15-06 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 241 | 1764020307 | VIOLENCIA SEXUAL | 11/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1044641144 | BRIANA | ISABELLA | TUIRAN | PERALTA | YURIS VIVIANA PERALTA MOVIL | MADRE | 16/3/24 | 13/11/10 | 13 AÑOS, 4 MESES, | CALLE 59 A # 12 - 29 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 242 | 1764028171 | VIOLENCIA SEXUAL | 11/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043163912 | LAURA | MARCELA | GUTIERREZ | CADENA | EDITH SUGEITH CADENA RAMIREZ | MADRE | 16/3/24 | 2/1/11 | 13 AÑOS, 2 MESES, | CALLE 51 B # 2 D - 17 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 243 | 13061607 | ACOSO SEXUAL | 12/1/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043152166 | ANGELICA | MARIA | ACUÑA | ZUÑIGA | ROXANA ESTHER ZUÑIGA HEREDIA | MADRE | 11/3/24 | 29/12/08 | 15 AÑOS, 2 MESES, | Carrera 2 D # 51 A – 18 barric | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 244 | 113061234 | ACOSO SEXUAL | 6/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1194963691 | JULIANA | ANDREA | BUSTOS | TORRES | DARIEL PAOLA TORRES TORRES | MADRE | 11/3/24 | 25/12/08 | 15 AÑOS, 3 MESES, | calle 41 # 19-125 CASA 76 Co | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 245 | 13061233 | ACOSO SEXUAL | 5/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1046705504 | ELSY | JULIANA | PELUFO | PELUFO | BERTILDA PELUFO | MADRE | 11/3/24 | 30/11/09 | 14 AÑOS, 3 MESES, | CALLE 18 C 47-91 APTO 2 CO | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 246 | 13062638 | VIOLENCIA SEXUAL | 13/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1146536923 | NATALIA | 0 | ANGARITA | BRACAMONTES | ONALSIS MARIA BRACAMONTES TEJA | MADRE | 13/3/24 | 19/12/11 | 12 AÑOS, 3 MESES, | CALLE 55 No 25-04 BARRIO N | SI | SI | COMISARIA SEGUNDA | ACTIVO |
| 247 | 13062696 | VIOLENCIA SEXUAL | 15/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1044641925 | YEILIS | 0 | RODRIGUEZ | OSORIO | LUDIBIA CAROLA OSORIO OROZCO | TIA MATERNA | 19/3/24 | 18/11/10 | 13 AÑOS, 4 MESES, | CALLE 74 CRA 8 A -56 TORRE / | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 249 | 13061401 | VIOLENCIA SEXUAL | 29/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1082963205 | THAIANA | 0 | MERCADO | GARCIA | LUZ ESTHER GARCIA GOMEZ | MADRE | 29/2/24 | 19/6/10 | 13 AÑOS, 9 MESES, | INDICACIONES: por la ferrete | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 250 | COMISARIA | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 22/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1042440977 | NATALHY | MICHELLE | MAZA | CASTRO | ZULEIMA CASTRO | MADRE | 22/3/24 | 30/11/09 | 14 AÑOS, 7 MESES, | KRA 51 #17 B 1-18 | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 251 | COMISARIA | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 23/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043173942 | NEYMAR | ANDRES | MAZA | CASTRO | ZULEIMA CASTRO | MADRE | 22/3/24 | 18/11/12 | 11 AÑOS, 7 MESES, | KRA 51 #17 B 1-19 | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 252 | COMISARIA | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 24/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043183702 | JOSHUA | DAVID | MAZA | CASTRO | ZULEIMA CASTRO | MADRE | 22/3/24 | 15/1/14 | 10 AÑOS, 5 MESES, | KRA 51 #17 B 1-20 | SI | SI | TEY MERLANO BETIN | ACTIVO |
| 253 | 13062659 | VIOLENCIA SEXUAL | 4/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043160001 | VALERIA | PAOLA | VISBAL | SARMIENTO | MARIA CRISTINA SARMIENTO MARTI | MADRE | 4/4/24 | 7/1/10 | 14 AÑOS, 5 MESES, | CRA 28 No 15-134 SOLEDAD | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 254 | 13062806 | VIOLENCIA SEXUAL | 8/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043446892 | ANGELA | SOFIA | RODRIGUEZ | TORRES | VERONICA TORRES | MADRE | 10/4/24 | 7/2/08 | 16 AÑOS, 4 MESES, | kra 17b #26-32 casa A urbani | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 255 | 1764045717 | VIOLENCIA SEXUAL | 8/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043151723 | CHERITH | JOHANA | GAMEZ | MARTINEZ | FANNY DEL CARMEN ROMERO BOHO | MADRE | 12/4/24 | 12/11/08 | 15 AÑOS, 7 MESES, | CRA 16ª No 76D-33 | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 256 | 1764052837 | NEGLIGENCIA | 3/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1048077139 | SHARIT | PATRICIA | ORTEGA | PEREZ | JULIETH PEREZ | MADRE | 3/4/24 | 11/11/11 | 12 AÑOS, 7 MESES, | Carrera 14 # 45 - 75, barrio S | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 257 | 13062793 | NEGLIGENCIA | 3/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1048075285 | SHELSY | JULIETH | ORTEGA | PEREZ | JULIETH PEREZ | MADRE | 3/4/24 | 14/6/10 | 14 AÑOS, 0 MESES, | Carrera 14 # 45 - 75, barrio S | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 258 | 1764077022 | ACTOS SEXUALES | 17/4/24 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043191519 | HANNY | SOFIA | ARNAGO | MONTERO | MARISLEISY MONTERO CAMPO | MADRE | 17/4/24 | 20/5/18 | 6 AÑOS, 1 MESES, | carrera 51 A # 26-44 barrio C | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 259 | 15517387 | ACTOS SEXUALES | 1/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1050728847 | KAROLAY | 0 | MONTIEL | SEVERICHE | MILENA PATRICIA BARRETO ACOSTA | TIA PATERNA | 16/4/24 | 30/8/11 | 12 AÑOS, 10 MESE | carrera 51 A # 26-44 barrio C | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 260 | 15517386 | ACTOS SEXUALES | 1/2/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1050725614 | MARIANA | 0 | MONTIEL | SEVERICHE | MILENA PATRICIA BARRETO ACOSTA | TIA PATERNA | 16/4/24 | 29/7/09 | 14 AÑOS, 11 MESE | carrera 51 A # 26-44 barrio C | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 261 | 1764043615 | VIOLENCIA SEXUAL | 8/4/24 | 4. PPT | 6555680 | RUTH | ESTHER | SINNING | CAMPOS | YERALDINE MARINA CAMPOS ASCAN | MADRE | 22/4/24 | 17/6/12 | 12 AÑOS, 0 MESES, | CALLE 60 C No 13-21 | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 262 | 13847837 | VIOLENCIA SEXUAL | 7/3/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043131166 | CAMILA | ANDREA | MORRON | OROZCO | SILKY SOFIA OROZCO | MADRE | 16/4/24 | 29/6/06 | 18 AÑOS, 0 MESES, | carrera 23 A # 23-50 CASA 4 b | SI | SI | ILIANA LORENA ORTIZ BARRAZA | ACTIVO |
| 263 | 1764101365 | VIOLENCIA SEXUAL | 25/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1047230993 | JIRETH | 0 | CAMACHO | ARAQUE | PATRICIA DEL CARMEN ARAQUE LAR | MADRE | 6/5/24 | 15/12/10 | 13 AÑOS, 6 MESES, | CRA 4 A DIAG. 76-21 BARRIO | SI | SI | JESSIKA PAOLA CASTELLAR DIAZ | ACTIVO |
| 264 | 13063024 | VIOLENCIA SEXUAL | 9/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 6533898 | JADDE | VALENTINA | MOTTA | FLOREZ | YESIKA JOSEFINA FLORES CASTILLO | MADRE | 8/5/24 | 27/12/11 | 12 AÑOS, 6 MESES, | Calle 48 # 14 E - 50, Piso 2 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 265 | 13063005 | VIOLENCIA SEXUAL | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1159213191 | ZURISADAI | 0 | POLO | CERVANTES | CARLOS ENRIQUE POLO CARRASCAL | PADRE | 8/5/24 | 21/7/10 | 13 AÑOS, 11 MESE | Calle 26 N° 26 - 63 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 266 | 343-2024 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1158463143 | YEFERDDY | 0 | LOPEZ | TARRA | STEFANY TARRA | MADRE | 18/4/24 | 13/3/09 | 15 AÑOS, 3 MESES, | CRA 6 B #56-46 TORRE 2 APT | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 267 | 375-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 29/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1044660224 | JIMENA | SOFIA | FERNANDEZ | OLIVARES | YARELIS OLIVARES | MADRE | 29/4/24 | 30/1/16 | 8 AÑOS, 5 MESES, | D6 59 C KRA 3A-21 VILLA KAF | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 268 | 375-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 29/4/24 | 1. REGISTRO CIVIL | 1044665078 | KEREM | SOFIA | FERNANDEZ | OLIVARES | YARELIS OLIVARES | MADRE | 29/4/24 | 15/7/17 | 6 AÑOS, 11 MESES, | D6 59 C KRA 3A-21 VILLA KAF | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 269 | 344-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1130294651 | FABIAN | DAVID | ALTAMAR | BENALCAZAR | YUNIS BENALCAZAR | MADRE | 18/4/24 | 17/9/07 | 16 AÑOS, 9 MESES, | NUEVA ESPERANZA 2 | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 270 | 344-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043178249 | BRIANNA | TAHAIL | BENALCAZAR | CAMACHO | YUNIS BENALCAZAR | MADRE | 18/4/24 | 23/10/10 | 13 AÑOS, 8 MESES, | NUEVA ESPERANZA 2 | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 271 | 341-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1046181664 | HELLEN | 0 | OZUNA | GUZMAN | YESIKA GUZMAN | MADRE | 18/4/24 | 12/11/14 | 9 AÑOS, 7 MESES, | TV 1 DIAGONAL 76_22 | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 272 | 1764087326 | Violencia sexual | 23/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1044639764 | MARY | ALEJANDRA | PINTO | MARZAL | KELLY JOHANNA MARZAL LORA | MADRE | 8/5/24 | 1/8/10 | 13 AÑOS, 11 MESE | Carrera 18 Sur N° 46 D – 04 | SI | SI | AURA CORRALES | ACTIVO |
| 273 | 383-2024 | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 9/5/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1044627040 | MARIANA | ISABEL | GUERRERO | GUERRERO | WILMAR GUERRERO | PADRE | 9/5/24 | 14/1/08 | 16 AÑOS, 5 MESES, | CALLE 59 C #22 E 70 | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |
| 274 | 1764117628 | PORNOGRAFIA INFANTIL | 17/5/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1043153082 | CAMILA | ANDREA | VARGAS | ALVAREZ | YURELIS VARGAS | MADRE | 23/5/24 | 30/12/06 | 17 AÑOS, 6 MESES, | Cra 31 #22-26 (Hipódromo | SI | SI | BIASNEY SALAS CASTILLO | ACTIVO |
| 275 | 345-2024 | VBG Y VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 18/4/24 | 2. TARJETA DE IDE | 1143435598 | ESTIVEN | 0 | CAICEDO | TORRES | GUSTAVO CAICEDO | PADRE | 8/5/24 | 8/1/10 | 14 AÑOS, 5 MESES, | KRA 2 B #51-34 | SI | SI | COMISARIA TERCERA | ACTIVO |

**FUNDACION FANES IPS INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL**
**REGISTO DE SESIONES USUARIOS**

| | |
|---|---|
| **PERIODO** | JUNIO |
| **AÑO** | 2024 |
| **# CONTRATO** | 8002472024 |
| **CUPOS CONTRATADOS** | ~~100~~ |

| # FICHA | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | FECHA RECEPCIÓN DE CASO | EDAD | CENTRO ZONAL | CONTROL DE SESIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | TOTAL SESIONES | TOTAL CUPOS MES |
| 154 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130271429 | KALEIDYS YOHANA SANCHEZ SOLANO | 15/05/2023 | 15 AÑOS, 0 MESES, 17 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 170 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143460785 | LINDSAY LUZ JIMENEZ TORREGROSA | 09/08/2023 | 9 AÑOS, 2 MESES, 18 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 172 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043701234 | ASHLEY PAOLA JIMENEZ TORREGROSA | 09/08/2023 | 7 AÑOS, 11 MESES, 27 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 177 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143439219 | LIZ DAYANA CASTRO GARCIA | 28/07/2023 | 13 AÑOS, 10 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 183 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044616585 | SKARLETH PATRICIA GONZALES RAMOS | 26/09/2023 | 13 AÑOS, 3 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 187 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1123412819 | JUAN PABLO SAN MARTIN TORRES | 26/09/2023 | 11 AÑOS, 9 MESES, 22 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 188 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043162316 | SHARIT VALENTINA BLANQUICETH MALDONADO | 10/07/2023 | 13 AÑOS, 9 MESES, 28 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 189 | 1. REGISTRO CIVIL | 1130283019 | ANA SOFIA POLO MALDONADO | 10/07/2023 | 6 AÑOS, 2 MESES, 24 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 191 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143122121 | JARED ALEXANDRA VILLALOBOS VARGAS | 26/09/2023 | 15 AÑOS, 10 MESES, 21 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 194 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043683161 | ARLIETH STEFANY ROBLES TRUJILLO | 03/11/2023 | 14 AÑOS, 0 MESES, 8 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 195 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1151479275 | KATHERYN VERONICA RANGEL CARRERO | 03/11/2023 | 14 AÑOS, 2 MESES, 25 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 197 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043681902 | MARIA FERNANDA VALENCIA SOCARRAZ | 14/11/2023 | 14 AÑOS, 6 MESES, 26 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 198 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043141534 | KEISY JOHANA SUAREZ NIEBLES | 15/11/2023 | 16 AÑOS, 8 MESES, 14 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 199 | TARJETA DE IDENTIDAD | 1044650992 | LIONEL ANDRES ROMERO TOVAR | 03/11/2023 | 10 AÑOS, 10 MESES, 21 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 200 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043165303 | LAUREN MARCELA ROJAS MACHADO | 22/11/2023 | 13 AÑOS, 3 MESES, 10 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 201 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 13060550 | DEINIS ISABEL IRIARTE PACHECO | 29/11/2023 | 14 AÑOS, 11 MESES, 27 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 202 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043488057 | LUCIA ALEJANDRA CAPDEVILLA HERNANDEZ | 29/11/2023 | 5 AÑOS, 7 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 203 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1027285017 | LINDY SARAY BARCELO OROZCO | 05/12/2023 | 13 AÑOS, 7 MESES, 14 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 204 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130272511 | HELLEN 0 BOLAÑO HERNANDEZ | 12/12/2023 | 14 AÑOS, 2 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 205 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1105840546 | LINDA TATIANA RUIZ CASTRO | 11/12/2023 | 14 AÑOS, 5 MESES, 26 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 207 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043686154 | GISELLE ALEXANDRA DE LA HOZ BENEDETI | 19/12/2023 | 13 AÑOS, 0 MESES, 21 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 208 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043696895 | MELISSA ALEJANDRA DE LA HOZ BENEDETI | 19/12/2023 | 9 AÑOS, 8 MESES, 9 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 210 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130273986 | MATTHEWS DE JESUS SCHILLER QUIROZ | 10/01/2024 | 12 AÑOS, 6 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 212 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043674732 | DULCE MARIA DIAZ MORALES | 11/01/2024 | 14 AÑOS, 2 MESES, 2 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 213 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043157558 | YANEILIS PAOLA CASTRO MORALES | 11/01/2024 | 14 AÑOS, 5 MESES, 18 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 214 | 4. PPT | 5896489 | YULEXI CAROLINA ROJAS SALAZAR | 15/01/2024 | 16 AÑOS, 8 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 215 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130270760 | SARAY 0 BARRIOS LORA | 15/01/2024 | 15 AÑOS, 7 MESES, 25 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 216 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043166849 | GIOVANNA PAOLA DE LA HOZ OROZCO | 11/01/2024 | 13 AÑOS, 1 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 217 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043674732 | ANGELA MARIA GONZALES BALLESTAS | 11/01/2024 | 16 AÑOS, 5 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 218 | 1. REGISTRO CIVIL | 1044670549 | ASLYN DEL CARMEN AYOLA DE AVILA | 15/01/2024 | 4 AÑOS, 11 MESES, 18 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 219 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1139429141 | MARTIN 0 AYOLA DE AVILA | 15/01/2024 | 15 AÑOS, 9 MESES, 6 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 223 | 4. PPT | 6128291 | MARIANA ALEJANDRA HERNANDEZ ROMERO | 23/01/2024 | 14 AÑOS, 6 MESES, 18 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 224 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043179185 | MATIAS JOSUE GUTIERREZ MOVILLA | 23/01/2024 | 10 AÑOS, 3 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 225 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043145255 | SHADAY JIRETH MENDOZA GUERRERO | 22/01/2024 | 16 AÑOS, 4 MESES, 3 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 226 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044652165 | THALIANA VALERIA SUAREZ FONTALVO | 24/01/2024 | 10 AÑOS, 6 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 227 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143451420 | LUISA FERNANDA SANTANA CANTILLO | 26/01/2024 | 11 AÑOS, 4 MESES, 15 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 228 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043706147 | RENE RAFAEL SANDOVAL CORONEL | 26/01/2024 | 6 AÑOS, 10 MESES, 16 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 229 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043139924 | JOSTIN DE JESUS MONTES CERVANTES | 05/02/2024 | 16 AÑOS, 10 MESES, 14 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 230 | 4. PPT | 7191818 | ORLIANY MICHELL MOLERO MADRIZ | 15/02/2024 | 14 AÑOS, 10 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 231 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1048328262 | AMIR JOSE CAMPO MALVIDO | 20/02/2024 | 7 AÑOS, 7 MESES, 13 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 232 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1042857660 | MARIA JOSE TAPIAS MATOS | 22/02/2024 | 14 AÑOS, 6 MESES, 3 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 233 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1096203818 | EVELHYN 0 OLIVERO SIERRA | 22/02/2024 | 16 AÑOS, 4 MESES, 26 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 234 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1079887048 | ELIANIS SOFIA PULIDO RAMOS | 21/02/2024 | 9 AÑOS, 2 MESES, 24 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 235 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1080542661 | JOSUE DAVID PULIDO RAMOS | 21/02/2024 | 10 AÑOS, 3 MESES, 8 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 236 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143130809 | HILARY SOFIA NUÑEZ MELO | 28/02/2024 | 14 AÑOS, 8 MESES, 21 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 237 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1034782408 | ISABEL CRISTINA HERRERA GARCIA | 28/02/2024 | 14 AÑOS, 7 MESES, 20 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 238 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143130809 | LEA SARAY NUÑEZ PADILLA | 28/02/2024 | 9 AÑOS, 7 MESES, 28 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 239 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1080572302 | SHARICK ANDREA CEDEÑO ARRIETA | 28/02/2024 | 14 AÑOS, 7 MESES, 20 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 240 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043187689 | MILAGROS YINETH JIMENEZ MARTINEZ | 11/03/2024 | 7 AÑOS, 9 MESES, 16 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 241 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044641144 | BRIANA ISABELLA TUIRAN PERALTA | 16/03/2024 | 13 AÑOS, 4 MESES, 13 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 242 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043163912 | LAURA MARCELA GUTIERREZ CADENA | 16/03/2024 | 13 AÑOS, 2 MESES, 24 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 243 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043152166 | ANGELICA MARIA ACUÑA ZUÑIGA | 11/03/2024 | 15 AÑOS, 2 MESES, 26 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 244 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1194963691 | JULIANA ANDREA BUSTOS TORRES | 11/03/2024 | 15 AÑOS, 3 MESES, 1 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 245 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1046705504 | ELSY JULIANA PELUFO PELUFO | 11/03/2024 | 14 AÑOS, 3 MESES, 25 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 246 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1146536923 | NATALIA 0 ANGARITA BRACAMONTES | 13/03/2024 | 12 AÑOS, 3 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 247 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044641925 | YEILIS 0 RODRIGUEZ OSORIO | 19/03/2024 | 13 AÑOS, 4 MESES, 8 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 249 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1082963205 | THAIANA 0 MERCADO GARCIA | 29/02/2024 | 13 AÑOS, 9 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 250 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1042440977 | NATALHY MICHELLE MAZA CASTRO | 22/03/2024 | 14 AÑOS, 7 MESES, 4 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 251 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043173942 | NEYMAR ANDRES MAZA CASTRO | 22/03/2024 | 11 AÑOS, 7 MESES, 16 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 252 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043183702 | JOSHUA DAVID MAZA CASTRO | 22/03/2024 | 10 AÑOS, 5 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 253 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043160001 | VALERIA PAOLA VISBAL SARMIENTO | 04/04/2024 | 14 AÑOS, 5 MESES, 27 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 254 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043446892 | ANGELA SOFIA RODRIGUEZ TORRES | 10/04/2024 | 16 AÑOS, 4 MESES, 27 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 255 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043151723 | CHERITH JOHANA GAMEZ MARTINEZ | 12/04/2024 | 15 AÑOS, 7 MESES, 22 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 256 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1048077139 | SHARIT PATRICIA ORTEGA PEREZ | 03/04/2024 | 12 AÑOS, 7 MESES, 23 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 257 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1048075285 | SHELSY JULIETH ORTEGA PEREZ | 03/04/2024 | 14 AÑOS, 0 MESES, 20 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 258 | 1. REGISTRO CIVIL | 1043191519 | HANNY SOFIA ARNAGO MONTERO | 17/04/2024 | 6 AÑOS, 1 MESES, 14 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 259 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1050728847 | KAROLAY 0 MONTIEL SEVERICHE | 16/04/2024 | 12 AÑOS, 10 MESES, 4 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 260 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1050725614 | MARIANA 0 MONTIEL SEVERICHE | 16/04/2024 | 14 AÑOS, 11 MESES, 5 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 261 | 4. PPT | 6555680 | RUTH ESTHER SINNING CAMPOS | 22/04/2024 | 12 AÑOS, 0 MESES, 17 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 262 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043131166 | CAMILA ANDREA MORRON OROZCO | 16/04/2024 | 18 AÑOS, 0 MESES, 5 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 263 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1047230993 | JIRETH 0 CAMACHO ARAQUE | 06/05/2024 | 13 AÑOS, 6 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 264 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 6533898 | JADDE VALENTINA MOTTA FLOREZ | 08/05/2024 | 12 AÑOS, 6 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 265 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1159213191 | ZURISADAI 0 POLO CERVANTES | 08/05/2024 | 13 AÑOS, 11 MESES, 13 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 266 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1158463143 | YEFERDDY 0 LOPEZ TARRA | 18/04/2024 | 15 AÑOS, 3 MESES, 21 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 267 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044660224 | JIMENA SOFIA FERNANDEZ OLIVARES | 29/04/2024 | 8 AÑOS, 5 MESES, 4 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 268 | 1. REGISTRO CIVIL | 1044665078 | KEREM SOFIA FERNANDEZ OLIVARES | 29/04/2024 | 6 AÑOS, 11 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 269 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130294651 | FABIAN DAVID ALTAMAR BENALCAZAR | 18/04/2024 | 16 AÑOS, 9 MESES, 17 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 270 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043178249 | BRIANNA TAHAIL BENALCAZAR CAMACHO | 18/04/2024 | 13 AÑOS, 8 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 271 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1046181664 | HELLEN 0 OZUNA GUZMAN | 18/04/2024 | 9 AÑOS, 7 MESES, 22 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 272 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044639764 | MARY ALEJANDRA PINTO MARZAL | 08/05/2024 | 13 AÑOS, 11 MESES, 3 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 273 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044627040 | MARIANA ISABEL GUERRERO GUERREO | 09/05/2024 | 16 AÑOS, 5 MESES, 20 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 274 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043153082 | CAMILA ANDREA VARGAS ALVAREZ | 23/05/2024 | 17 AÑOS, 6 MESES, 4 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 275 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1143435598 | ESTIVEN 0 CAICEDO TORRES | 08/05/2024 | 14 AÑOS, 5 MESES, 26 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 276 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043673930 | ESTEBAN 0 CAICEDO TORRES | 08/05/2024 | 16 AÑOS, 8 MESES, 27 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 277 | 1. REGISTRO CIVIL | 1051893765 | NEYEMBER GABRIEL CANTILLO COLMENARES | 08/05/2024 | 8 AÑOS, 4 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 278 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1045687606 | MARIA FERNANDA BARBOSA CARRILLO | 08/05/2024 | 16 AÑOS, 3 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 279 | 4. PPT | 6657768 | MONICA YANMARIS ALFONSO CASTILLO | 08/05/2024 | 14 AÑOS, 11 MESES, 5 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 280 | 4. PPT | 6658127 | MARIANELLA 0 ALFONSO CASTILLO | 08/05/2024 | 12 AÑOS, 0 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 281 | 1. REGISTRO CIVIL | 1158469156 | ELIAS 0 GUTIERREZ CASTILLO | 08/05/2024 | 3 AÑOS, 11 MESES, 28 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 282 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130277677 | FERGIE MAYTE TISOY DE LOS REYES | 27/05/2024 | 8 AÑOS, 5 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 283 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043165799 | NATALIA 0 DIAZ OSORIO | 12/06/2024 | 13 AÑOS, 1 MESES, 7 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 284 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043170353 | BLEIDY YENIFER MUÑOZ VALENCIA | 12/06/2024 | 13 AÑOS, 9 MESES, 22 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 285 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1047052535 | WESLEY JESUS CHARRIS BALLESTEROS | 08/05/2024 | 12 AÑOS, 0 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 286 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1130273056.DE | KAREN 0 MAYO CASTILLO | 08/05/2024 | 6 AÑOS, 4 MESES, 19 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 287 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043179151 | ALEJANDRA 0 SARMIENTO MUÑOZ | 08/05/2024 | 10 AÑOS, 7 MESES, 15 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 288 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1044220923 | LORENA SOFIA UTRIA GOMEZ | 19/06/2024 | 13 AÑOS, 2 MESES, 28 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 289 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043157095 | JOEL DAVID DE ORO GRAU | 19/06/2024 | 14 AÑOS, 7 MESES, 11 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 290 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1043152558 | SARAY SOFIA PALMETH HAMBUERGER | 30/05/2024 | 15 AÑOS, 4 MESES, 0 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 291 | 2. TARJETA DE IDENTIDAD | 1048081170 | MOISES DAVID BEDOYA LLINAS | 08/05/2024 | 11 AÑOS, 2 MESES, 14 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| 292 | 1. REGISTRO CIVIL | 1048085084 | JUAN MARINO BEDOYA LLINAS | 08/05/2024 | 8 AÑOS, 5 MESES, 12 DÍAS | HIPODROMO | 6 | 1 |
| | | | | | | | **600** | **100,0** |

| | |
|---|---|
| CUPOS UTILIZADOS | 100,0 |
| CUPOS NO UTILIZADOS | - |
| VALOR CUPO | 523.497 |
| VALOR COSTO FIJO | 369.065 |
| TOTAL CUPOS UTILIZADOS | 52.349.700 |
| TOTAL COSTO FIJO | - |
| TOTAL CUENTA JUNIO 2024 | 52.349.700 |

BIENESTAR FAMILIAR

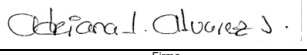
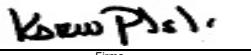
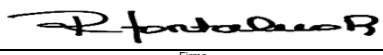
PROCESO PROTECCIÓN
FORMATO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO
MODALIDADES DE PROTECCIÓN



**INGRESOS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | ATLANTICO | Informe correspondiente al período: | Modalidades: | Cupos contratados | Cupos Ejecutados | Cupos Inejecutados | Valor total pagado por modalidad |
| Centro Zonal | HIPODROMO | | INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL | 100 | 0 | 100 | 0 |
| Municipio | SOLEDAD | Fecha de elaboración (dd/mm/aa): | (2) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Entidad contratista | FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS | | (3) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NIT | 900517452-0 | Fecha de presentación (dd/mm/aa): | (4) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Contrato No. | 8002472024 | | (5) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Valor del alistamiento | | Vigencia desembolso Alistamiento | (6) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fecha desembolso alistamiento | | | VALOR EJECUCIÓN MES ACTUAL | 100 | 0 | 100 | 0 |

| CODIGO | EJECUCION DE INGRESOS | 1 | 2 | 3 | 4=(1+2)-3 | 5 | (6) | 7=(5+6) | 8=(7/4) | 9 | | 10=(4-7) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1000 | OBJETO DEL INGRESO | Presupuesto inicial del periodo a ejecutar | Adición | Disminución | Presupuesto al final del periodo ejecutado | Valor ingresos acumulados al mes 2 | Ingresos - mes 3 | Valor total ingresos al final de periodo ejecutado | % Aportes recibidos | Ejecucion de Gastos | | Total saldo por ingresar |
| | | | | | | | | | | Ingresos Pagados | Cuentas por Cobrar | |
| 1100 | Aportes ICBF | 418.797.600 | 0 | 0 | 418.797.600 | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0 | 0 | 418.797.600 |
| 1200 | Donaciones (Cuando aplique) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 1300 | Rendimientos Financieros (Cuando aplique) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 1400 | Aportes de la institución (Cuando aplique) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 1500 | Otros ingresos (Cuando aplique) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL INGRESOS** | | **418.797.600** | **0** | **0** | **418.797.600** | **0** | **0** | **0** | **0,00%** | **0** | **0** | **418.797.600** |

| Nombres y apellidos del representante legal | Nombres y Apellidos del Tesorero o Contador Publico | Nombres y apellidos del Revisor FIscal (2) |
|---|---|---|
| ADRIANA ALVAREZ SERRANO | KAREN PICALUA VIDES | ROBERTO FONTALVO RIVALDO |
|  |  |  |
| Firma | Firma | Firma |

(1) NOTA - Revisor Fiscal : Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

**GASTOS**

| CODIGO | EJECUCION DE GASTOS | 1 | 2 | 3 | 4=(1+2)-3 | 5 | 6 | 7=(5+6) | 8=(7/4) | 9 | | 10=(4-7) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000 | OBJETO DEL GASTO | Presupuesto inicial del periodo a ejecutar | Adición | Disminución | Presupuesto al final del periodo ejecutado | Gastos acumulados al mes 2 | Gastos - mes 3 | Valor total ejecutado al final de periodo | % aportes ejecutados | Ejecucion de Gastos | | Total saldo por ejecutar |
| | | | | | | | | | | Gastos Pagados | Cuentas por Pagar | |
| **2100** | **1. TALENTO HUMANO** | | | | | | | | | | | |
| 2101 | Salario | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2102 | Auxilio de transporte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2103 | Horas extras y recargo nocturno | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2104 | Cesantías | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2105 | Vacaciones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2106 | Prima de servicios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2107 | Intereses/cesantías | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2108 | Aportes parafiscales (SENA, Icbf y Caja de compensación) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2109 | Aportes salud, pensión y ARL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2110 | Honorarios | 188.000.000 | 0 | 0 | 188.000.000 | 49.700.000 | 24.850.000 | 74.550.000 | 39,65% | 0 | 0 | 113.450.000 |
| 2111 | Dotación trabajadores | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2112 | Implementación Sistema Integrado de Gestión | 16.000.000 | 0 | 0 | 16.000.000 | 4.000.000 | 2.000.000 | 6.000.000 | 37,50% | 0 | 0 | 10.000.000 |
| 2113 | Otros gastos (Otros ingresos) | 10.800.000 | 0 | 0 | 10.800.000 | 0 | 0 | 0 | 0,00% | 0 | 0 | 10.800.000 |
| **SUBTOTAL** | | **214.800.000** | **0** | **0** | **214.800.000** | **53.700.000** | **26.850.000** | **80.550.000** | **37,50%** | **0** | **0** | **134.250.000** |
| **2200** | **2. NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES** | | | | | | | | | | | |
| 2201 | Alimentación | 21.216.000 | 0 | 0 | 21.216.000 | 5.010.231 | 2.580.570 | 7.590.801 | 35,78% | 0 | 0 | 13.625.199 |
| 2202 | Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS) | 3.200.000 | 0 | 0 | 3.200.000 | 801.911 | 399.462 | 1.201.373 | 37,54% | 0 | 0 | 1.998.627 |
| 2203 | Educación (Dotación escolar, material pedagógico y de aseo escolar) | 7.200.000 | 0 | 0 | 7.200.000 | 1.799.866 | 900.696 | 2.700.562 | 37,51% | 0 | 0 | 4.499.438 |
| 2204 | Dotación personal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROTECCIÓN
FORMATO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO
MODALIDADES DE PROTECCIÓN



| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2205 | Dotación de aseo e higiene personal | 3.200.000 | 0 | 0 | 3.200.000 | 800.842 | 397.183 | 1.198.025 | 37,44% | 0 | 0 | 2.001.975 |
| 2206 | Recreación | 6.400.000 | 0 | 0 | 6.400.000 | 1.672.387 | 687.571 | 2.359.958 | 36,87% | 0 | 0 | 4.040.042 |
| 2207 | Dotación lúdico deportiva (por reposición) | 640.000 | 0 | 0 | 640.000 | 161.930 | 81.000 | 242.930 | 37,96% | 0 | 0 | 397.070 |
| 2208 | Transporte para niños, niñas y adolescentes | 57.600.000 | 0 | 0 | 57.600.000 | 13.968.000 | 7.200.000 | 21.168.000 | 36,75% | 0 | 0 | 36.432.000 |
| 2209 | Centros de Interés - Artes (Solo SRPA) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2210 | Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (Subproyecto 112) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2211 | Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional (Subproyecto 111) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2212 | Dotación básica (Aplica por reposición o adición al contrato) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2213 | Dotación menaje alimentación (por reposición) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2214 | Encuentros Familiares (Casa de Acogida y Casa de Pro | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2215 | Otros gastos (Otros ingresos) (Otros ingresos) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| | **SUBTOTAL** | **99.456.000** | **0** | **0** | **99.456.000** | **24.215.167** | **12.246.482** | **36.461.649** | **36,66%** | **0** | **0** | **62.994.351** |
| **CODIGO** | **EJECUCION DE GASTOS** | **1** | **2** | **3** | **4=(1+2)-3** | **5** | **6** | **7=(5+6)** | **8=(7/4)** | **9** | | **10=(4-7)** |
| **2000** | **OBJETO DEL GASTO** | **Presupuesto inicial del periodo a ejecutar** | **Adición** | **Disminución** | **Presupuesto al final del periodo ejecutado** | **Gastos acumulados al mes 2** | **Gastos - mes 3** | **Valor total ejecutado al final de periodo** | **% aportes ejecutados** | **Ejecucion de Gastos** | | **Total saldo por ejecutar** |
| | | | | | | | | | | **Gastos Pagados** | **Cuentas por Pagar** | |
| **2300** | **3. GASTOS GENERALES** | | | | | | | | | | | |
| 2301 | Servicios públicos | 24.444.643 | 0 | 0 | 24.444.643 | 6.056.723 | 3.134.427 | 9.191.150 | 37,60% | 0 | 0 | 15.253.493 |
| 2302 | Mantenimiento y reparaciones instalaciones locativas | 6.400.000 | 0 | 0 | 6.400.000 | 1.600.000 | 800.000 | 2.400.000 | 37,50% | 0 | 0 | 4.000.000 |
| 2303 | Utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados | 29.593.600 | 0 | 0 | 29.593.600 | 7.398.400 | 3.699.200 | 11.097.600 | 37,50% | 0 | 0 | 18.496.000 |
| 2304 | Reparación y mantenimiento de dotación institucional | 6.400.000 | 0 | 0 | 6.400.000 | 1.600.000 | 800.000 | 2.400.000 | 37,50% | 0 | 0 | 4.000.000 |
| 2305 | Papelería | 6.475.200 | 0 | 0 | 6.475.200 | 1.619.817 | 808.336 | 2.428.153 | 37,50% | 0 | 0 | 4.047.047 |
| 2306 | Aseo | 2.800.000 | 0 | 0 | 2.800.000 | 700.490 | 348.087 | 1.048.577 | 37,45% | 0 | 0 | 1.751.423 |
| 2307 | Transporte personal institución para visitas domiciliarias a los hogares y/o traslado de niños, niñas y adolescentes | 4.160.000 | 0 | 0 | 4.160.000 | 1.040.000 | 520.000 | 1.560.000 | 37,50% | 0 | 0 | 2.600.000 |
| 2308 | Gravamen a los movimientos financieros (4 por mil) | 1.675.192 | 0 | 0 | 1.675.192 | 170.292 | 306.672 | 476.964 | 28,47% | 0 | 0 | 1.198.228 |
| 2309 | Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras) | 192.965 | 0 | 0 | 192.965 | 70.542 | 37.681 | 108.223 | 56,08% | 0 | 0 | 84.742 |
| 2310 | Servicio de contabilidad | 22.400.000 | 0 | 0 | 22.400.000 | 5.600.000 | 2.800.000 | 8.400.000 | 37,50% | 0 | 0 | 14.000.000 |
| 2311 | Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la modalidad) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| 2312 | Otros gastos (Otros ingresos) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | #¡DIV/0! | 0 | 0 | 0 |
| | **SUBTOTAL** | **104.541.600** | **0** | **0** | **104.541.600** | **25.856.263** | **13.254.403** | **39.110.666** | **37,41%** | **0** | **0** | **65.430.934** |
| | **TOTAL GASTOS ( 1+2+3+4+5)** | **418.797.600** | **0** | **0** | **418.797.600** | **103.771.430** | **52.350.885** | **156.122.315** | **37,28%** | **0** | **0** | **262.675.285** |

| Nombres y apellidos del representante legal | Nombres y apellidos del Tesorero o Contador | Nombres y apellidos del revisor fiscal (2) |
|---|---|---|
| ADRIANA ALVAREZ SERRANO | KAREN PICALUA VIDES | ROBERTO FONTALVO RIVALDO |
| Firma | Firma | Firma |

**(1) NOTA** - En ningún caso el informe de seguimiento financiero podra presentarse con saldos negativos en la columna (10) Total Saldos por ejecutar.

**(2) NOTA** - Revisor Fiscal: Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Ingresos en el mes | $ - | Ingresos Acumulados | $ - |
| Total Egresos en el mes | $ 52.350.885 | Egresos Acumulados | $ 156.122.315 |
| Saldo del mes | -$ 52.350.885 | Saldo acumulado | -$ 156.122.315 |

**(3) NOTA** - El siguiente cuadro debe ser diligenciado de acuerdo con lo establecido en la cláusula contractual forma de desembolso y en cualquier modificación contractual relacionada con alistamiento, memorandos, lineamientos, manuales y/o documentos que hagan parte integral del macroproceso de Protección.

**(4) NOTA**: **Saldo a Reintegrar por alistamiento:** El reintegro por alistamiento se presenta de la siguiente forma: 1). Cuando el contrato abarca dos (2) vigencias se debe: a) Tomar el valor del alistamiento de la primer vigencia y restar el valor de la atención de cupos del último período o mes de esa vigencia, el saldo que resulte debe ser reintegrado. b) Tomar el (los) alistamiento (s) de la vigencia actual y restarle el valor de la atención de cupos del último período contractual; el saldo que resulte debe ser reintegrado según lo establecido en la minuta contractual.
2). Cuando el contrato es en una sola vigencia. Se toma el valor del (los) alistamiento (s) y se resta el valor de la atención de cupos del último período contractual. El saldo debe ser reintegrado de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Valor alistamientos** | $ - | **MODIFICACIONES CONTRACTUALES** | |
| **Menos (-) Valor de la atención del periodo o mes objeto de reintegro** | $ - | Valor Alistamiento por adición Cupos | $ - |
| **Saldo a Reintegrar Alistamiento** | **$ -** | Valor Alistamiento por reducción de cupos a reintegrar | $ - |

| | | |
|---|---|---|
| | Cantidad | Modalidad |
| Cupos adicionados | 0 | 0 |
| Cupos adicionados | 0 | 0 |
| Cupos adicionados | 0 | 0 |
| Cupos reducidos | 0 | 0 |
| Cupos reducidos | 0 | 0 |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**FUNDACIÓN FANES IPS**

**IINTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL**

**METAS SOCIALES JUNIO 2024**

| | |
|---|---|
| **Cupos utilizados** | 100 |
| **Cupos no utilizados** | 0 |
| **Total de usuarios** | 100 |
| **Usuarios con discapacidad** | No hay usuarios con discapacidad |
| **Grupo etario** | Niñas, niños y adolescentes de 0 a 18 años |
| **Grupos étnicos** | No hay grupos étnicos en usuarios atendidos |
| **Tipo de población** | Niñas, niños y adolescentes de 0 a 18 años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos. |
| **Procedencia** | Urbana |
| | |

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40936219 | | BRITO GRIEGO MERLY CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 21C N 47B-32 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 736949453 | 9468862428 | I | 2024/07/05 | 2024/06/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $580,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 40936219 | BRITO MERLY | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS005 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 40936219 | | BRITO GRIEGO MERLY CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 21C N 47B-32 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 736949453 | 9468862428 | I | 2024/07/05 | 2024/06/28 | BANCOLOMBIA | 0 | $580,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$580,500** | **$0** | **$0** | **$580,500** |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007252323 | | TAMMY MARGARITA MERIÑO ZULETA | INDEPENDIENTE | Principal | carrera 24 #52-40 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3046670337 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 737356062 | 9468889112 | I | 2024/07/08 | 2024/06/28 | NEQUI | 0 | $370,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: Principal (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1007252323 | MERIÑO TAMMY | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

Powered by CamScanner

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1007252323 | | TAMMY MARGARITA MERIÑO ZULETA | INDEPENDIENTE | Principal | carrera 24 #52-40 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3046670337 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 737356062 | 9468889112 | I | 2024/07/08 | 2024/06/28 | NEQUI | 0 | $370,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $370,500 | $0 | $0 | $370,500 |

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1042440976 | | REBOLLEDO JIMENEZ ANGELICA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 18 N 42-213 torre aa1 apt 302 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3137094975 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 735561041 | 9469270096 | I | 2024/07/18 | 2024/06/28 | NEQUI | 0 | $394,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1042440976 | REBOLLEDO ANGELICA | 230201 | 30 | $1,360,000 | $217,600 | EPS002 | 30 | $1,360,000 | $170,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,360,000 | $7,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |



Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1042440976 | | REBOLLEDO JIMENEZ ANGELICA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 18 N 42-213 torre aa1 apt 302 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3137094975 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 735561041 | 9469270096 | I | 2024/07/18 | 2024/06/28 | NEQUI | 0 | $394,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $394,700 | $0 | $0 | $394,700 |



2024/06/28 05:07 AM

Powered by CamScanner

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047236332 | | CAUSADO TORRES SANDRA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 3c#15b-27 | GALAPA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 22522384 | 9468954287 | I | 2024/07/09 | 2024/06/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $394,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: GALAPA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1047236332 | CAUSADO SANDRA | 230301 | 30 | $1,360,000 | $217,600 | ESSC07 | 30 | $1,360,000 | $170,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,360,000 | $7,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047236332 | | CAUSADO TORRES SANDRA MARCELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 3c#15b-27 | GALAPA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 22522384 | 9468954287 | I | 2024/07/09 | 2024/06/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $394,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $394,700 | $0 | $0 | $394,700 |

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1129574973 | | ARIZA QUIÑONES SHIRLY KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 41 #19-125 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3744264 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 732768527 | 9469197199 | I | 2024/07/17 | 2024/06/27 | BANCOLOMBIA | 0 | $394,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1129574973 | ARIZA SHIRLY | 230301 | 30 | $1,360,000 | $217,600 | EPS005 | 30 | $1,360,000 | $170,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,360,000 | $7,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | $7,100 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1129574973 | | ARIZA QUIÑONES SHIRLY KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 41 #19-125 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3744264 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 732768527 | 9469197199 | I | 2024/07/17 | 2024/06/27 | BANCOLOMBIA | 0 | $394,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $394,700 | $0 | $0 | $394,700 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32675542 | | BARRAZA ARDILA YASODARA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 72 N 94 - 63 torre D apto 905 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3024507 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 686960328 | 9468325422 | I | 2024/07/10 | 2024/06/06 | BANCOLOMBIA | 0 | $169,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |
| 1 | CC 32675542 | BARRAZA YASODARA | R | | 0 | $0 | $0 | EPS010 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | 0.522% | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | $169,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $169,300 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32675542 | | BARRAZA ARDILA YASODARA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 72 N 94 - 63 torre D apto 905 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3024507 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 686960328 | 9468325422 | I | 2024/07/10 | 2024/06/06 | BANCOLOMBIA | 0 | $169,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$169,300** | **$0** | **$0** | **$169,300** |

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-06-28, 02:37:08 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 71673753

**Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202406

## PAGADA 2024-06-28 14:35:01.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KAREN DEL CARMEN PEREZ MENDOZA | | | | |
| **Documento** | CC 55308181 | **Dirección** | CR 46 #72 - 76 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 601111111 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | **Departamento** | ATLANTICO | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 55308181 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PEREZ MENDOZA KAREN DEL CARMEN | 8001000 - 08 | | ATLANTICO |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 2.000.000 | 231001 | | 16 % | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 12.5 % | $ 2.000.000 | $ 250.000 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0,522 % | $ 2.000.000 | $ 10.500 | CCF07 | 0.6 % | $ 2.000.000 | $ 12.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | ARL SURA | COMFAMILIAR DEL ATLANTICO | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 10.500 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 592.500 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

Soledad, 2 de julio de 2024

CERTIFICACION DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO
FUNDACION FANES IPS
NIT 900517452

Adriana Lucia Álvarez Serrano, identificada con cedula de ciudadanía número 22.446.828, en condición de Representante Legal y Roberto De Jesús Fontalvo Rivaldo identificado con cedula de ciudadanía número 8.713.729 en calidad de revisor fiscal de la Fundación Atención Niños Especiales Fanes IPS identificada con Nit 900517452, en desarrollo del Contrato de Aportes Número 08002472024 de 2024 suscrito con el ICBF para atender la Modalidad de Intervención de Apoyo Psicosocial, certifican que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil, los requisitos y con el tiempo de dedicación exigidos en los lineamientos de acuerdo a lo establecido en el Manual operativo, con corte al 30 de junio de 2024.

Se expide la presente certificación a los dos (02) días del mes de julio del 2024.

Cordialmente,

**Adriana Lucia Álvarez Serrano**
Representante Legal
Fundación Fanes IPS

**Roberto Fontalvo Rivaldo**
Revisor Fiscal
Fundación Fanes IPS

# MEMORANDO

Radicado No: 20243320000014173

**Para:** ROBERTO CARLOS CARRILLO CASTRO
Coordinador de Centro Zonal Hipódromo

**Asunto:** MEMORANDO DE SUPERVISION CONTRATO 08002472024 FANES

**Fecha:** 2024-04-11

Reciba un cordial saludo.

Mediante el presente memorando nos permitimos comunicar que la Directora (e) de la Regional Atlántico en su calidad de ordenadora del gasto, le ha designado mediante la cláusula quinta de la minuta de obligaciones generales en concordancia con los estudios previos, la supervisión de los contratos de prestación de servicios que se relaciona a continuación:

| CONTRATO | NOMBRE CONTRATISTA | OBJETO | No. RP | APROBACIÓN DE GARANTÍAS EN PLATAFORMA SECOP II |
|---|---|---|---|---|
| 08002472024 | FANES | BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD Y/ O SERVICIO INTERVENCIÓN DE APOYO, PSICOSOCIAL DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. | 62924 del 31/03/2024 | 1/04/2024 |

Las condiciones del contrato las puede verificar ingresando con su usuario y contraseña en la plataforma SECOP II.

En desarrollo del rol de supervisor, deberá proceder a estudiar y apropiar las herramientas o instrumentos de supervisión definidos por el ICBF necesarios para realizar el seguimiento a la ejecución contractual, tales como lineamientos, manuales, memorandos, el contrato, anexos técnicos, etc., en concordancia con lo estipulado en la *Guía para el Ejercicio de Supervisión e Interventoría de Contratos y Convenios Suscritos por el ICBF* vigente.

De igual manera, deberá elaborar el acta de inicio del contrato (si aplica) cuyo original debe ser cargada en plataforma SECOP II, Sección 7, para archivarlo en la carpeta contractual.

En general, el ejercicio de la supervisión implica verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas, de acuerdo con lo establecido en el contrato y los documentos que hagan parte de este; revisar los resultados de las visitas y demás acciones de seguimiento a la implementación de lineamientos, realizadas por los equipos de apoyo de las áreas misionales, así como de las auditorías y visitas de inspección, vigilancia y control existentes.

Finalmente, el registro de la Supervisión se hará a través del Formato de Informe de Supervisión del Contrato o Convenio, el cual se generará con la misma periodicidad en que se autoricen los desembolsos o pagos al contratista y deberá ser publicado en la plataforma SECOP II.

Cordialmente,

Edgardo Cantillo

**EDGARDO RAMIRO CANTILLO VILLAMIZAR**
Coordinador Grupo Jurídico
Revisó: Edgardo Ramiro Cantillo Villamizar /Coordinador Grupo Jurídico
Proyectó: Yomaira Gutierrez/ técnico administrativo

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14858555588

(415)7707212489984(8020) 000001485855558 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 7 4 5 2 | 0 | Impuestos de Barranquilla 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
FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| FANES IPS | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

41. Dirección principal
CL 16 21 33

42. Correo electrónico admonfanesips@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 8 0 0 1 | 3 1 1 7 6 5 3 3 2 4 | 3 9 3 0 5 2 5 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 4 1 3 | 2 0 1 1 0 3 1 8 | 8 6 9 2 | 2 0 1 2 0 4 1 0 | | | | | 1 |

## 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 | 8 | 1 4 | 1 6 | 4 2 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
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 2022 - 09 - 02 / 01 : 19: 10

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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: 14858555588

(415)7707212489984(8020) 000001485855558 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 7 4 5 2 | 0 | Impuestos de Barranquilla 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 3 | 70. Beneficio | 2 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | |
| 72. Número | 3 5 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 4 1 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 4 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 4 1 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 0 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 7 5 8 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 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: Gobernación 9

**Estado y Beneficio**

| Item | 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 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858555588

(415)7707212489984(8020) **000001485855558 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 7 4 5 2 | 0 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 2 2 4 4 6 8 2 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVAREZ | SERRANO | ADRIANA | LUCIA |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858555588

(415)7707212489984(8020) **000001485855558 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 7 4 5 2 | 0 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 2 2 4 4 6 8 2 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | ALVAREZ | SERRANO | ADRIANA | LUCIA | | | | 2 0 1 2 0 4 1 0 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 2 2 6 6 7 9 9 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | ALVAREZ | SERRANO | MARGARITA | MARIA | | | | 2 0 1 2 0 4 1 0 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 4 2 8 7 8 2 3 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | HOYOS | ARCILA | ANA | CLARISSA | | | | 2 0 1 2 0 4 1 0 | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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: 14858555588

(415)7707212489984(8020) **000001485855558 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 1 7 4 5 2 | 0 | Impuestos de Barranquilla 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 | 8 7 1 3 7 2 9 | | 6 4 1 3 3 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FONTALVO | RIVALDO | ROBERTO | DE JESUS |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 3 0 1

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

159. Fecha de nombramiento:

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHspenata | SHIRLY DEL ROSARIO PENATA BLANCO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-04-09-11:37 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 43324 de fecha 2024-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 62924 | **Fecha Registro:** | 2024-03-31 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-008 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 418.797.600,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 418.797.600,00 | **Saldo x Obligar:** | 418.797.600,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900517452 | **Razón Social:** | FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 77700004169 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 51915546 | **Nombre:** | JANETH ALEMAN SANCHEZ | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 08002472024 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2024-03-27 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 21 | CSF | | 418.797.600,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 418.797.600,00 | 0,00 | 418.797.600,00 | 418.797.600,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GAT. BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD Y/O SERVICIO INTERVENCIÓN DE |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-04-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-05-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-06-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-07-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-08-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-09-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-10-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-008 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-11-30 | 52.349.700,00 | 52.349.700,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

## ACTA DE INICIO
## CONTRATO DE APORTE No. 08002472024 DE 2024

**SUSCRITO ENTRE: EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES SIGLA FANES IPS:**

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO DE APORTE:** 27 de marzo de 2024

**MODALIDAD:** INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL

**OBJETO DEL CONTRATO DE APORTE:** BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD Y/O SERVICIO INTERVENCIÓN DE APOYO, PSICOSOCIAL DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

**VALOR INICIAL:** El valor del presente contrato será hasta por la suma de **CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE** ($ 418.797.600).

Disponibilidad Presupuestal así:

| Nro. de CDP/RP | Fecha de CDP/RP | Posición Catálogo de Gasto | Valor en Letras | Valor en Números. |
|---|---|---|---|---|
| CDP No. 43324<br>RP No 62924 | 20/03/2024<br>31/03/2024 | C-4602-1500-10-704040-02014-02 122 | CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE | $ 418.797.600 |

En el municipio de Soledad el primero (01) de abril de 2024, se reunieron **ROBERTO CARLOS CARRILLO CASTRO,** en calidad de supervisor del contrato de Aporte y en representación del **ICBF** y **ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO**, en su calidad de representante legal de la **FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES SIGLA FANES IPS**, entidad sin ánimo de lucro, con NIT. 900.517.452-0 acordando iniciar la ejecución del **CONTRATO DE APORTE** de la referencia, que tiene plazo de ejecución hasta el 30 de noviembre del año 2024.

Para constancia se firma la presente acta el primero (01) de abril de 2024, porquienes en ella intervinieron.

Por el ICBF,

**ROBERTO CARRILLO CASTRO**
Supervisor

Por la Entidad Administradora del Servicio

**ADRIÁNA LUCIA ALVAREZ SERRANO**
Representante legal.

**Comunicación oficial revisada y aprobada por el remitente de la misma**

**LA SUSCRITA DIRECTORA (E) DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLÁNTICO**

**CERTIFICA CON BASE EN EL EXPEDIENTE QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL**

**NOMBRE**: FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS
**SIGLA**:
**NIT**: 900.517.452-0
**REPRESENTANTE LEGAL**: ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO
**CEDULA REPRESENTANTE LEGAL**: 22.446.828
**DOMICILIO**: Soledad (Atlántico)
**RECONOCIMIENTO DE PERSONERÍA**: Resolución 000073 del 27 de enero del 2022
**PERSONERÍA VIGENTE**: Sí (X) No ()

Se expide la presente certificación en Barranquilla a los diecinueve (19) días del mes de octubre de 2023.

De acuerdo con lo establecido en el art. 64 de la Resolución 3899 de 2010, adicionado por el art. 11 de la Resolución 3435 de 2016, esta certificación tendrá una vigencia de tres (3) meses.

**JANETH ALEMAN SANCHEZ**
Directora (e) ICBF Regional Atlántico

Revisó: Fabián Enrique Guerrero Rivero-Coordinador Grupo Jurídico
Proyectó: Silvana Silvera Heredia- Profesional Universitario Dirección Regional SSH.

**EL SUSCRITO SUBSECRETARIO DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO ADSCRITO A LA SECRETARIA DE SALUD DE LA GOBERNACION DEL ATLANTICO**

**CERTIFICA:**

Consultados los expedientes que reposan en el archivo del **DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**, se encontró que mediante Resolución 000035 de fecha del 10 de Abril de 2012 le fue reconocida Personería Jurídica a la entidad sin ánimo de lucro denominada FUNDACION ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES IPS identificada con NIT 900.517.452-0.

Mediante Resolución 000035 de fecha del 10 de Abril de 2012 la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico inscribió como Presidente y Representante Legal al señor (a) ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO**,** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Número 22.446.828.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, de acuerdo a la información que reposa en los archivos de la Gobernación del Atlántico cuya custodia se encuentra a cargo de la Subsecretaria de Servicios Administrativos.

Dado en la ciudad de Barranquilla a los 19 de octubre de 2023.

**KENNYS MARETH AGUILAR BOLAÑOS**
Subsecretaria de Desarrollo administrativo

Gobernación del Atlántico

DESPACHO DEL GOBERNADOR

**RESOLUCIÓN No.** 000035

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA A LA FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S."**

Que en mérito de lo expuesto

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer personería Jurídica a "FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S", como institución SIN ANIMO DE LUCRO, Departamento del Atlántico.

**ARTICULO SEGUNDO:** Inscríbanse los Dignatarios del Consejo Directivo de "FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S" así:

| NOMBRES | C.C. |
|---|---|
| ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO | 22.446.828 DE B/QUILLA |
| MARGARITA ALVAREZ SERRANO | 22.667.998 DE B/QUILLA |
| ANA CLARISSA HOYOS | 42.878.238 DE B/QUILLA |

**ARTICULO TERCERO:** Inscríbase como presidente y representante legal de "FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES I.P.S", a la señora, ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO, con C.C. 22.446.828 de Barranquilla.

**ARTICULO CUARTO:** Inscríbase como Revisor Fiscal de FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S al señor, ROBERTO DE JESUS FONTALVO RIVALDO, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 8.713.729 de Barranquilla, y T. P. No. 64133-T, quien no hace parte de la Junta Directiva.

**ARTICULO QUINTO:** Notificar personalmente al Representante Legal de la institución sin ánimo de lucro denominada FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S, o a su apoderado, el contenido de la presente resolución dentro de los cinco (5) días siguientes a su expedición, haciéndole saber que contra la misma procede el recurso de reposición ante el señor Gobernador del Departamento del Atlántico, dentro de los cinco (5) días siguientes a su notificación, de acuerdo a lo consagrado en el artículo 50 del Código Contencioso Administrativo.

**PARÁGRAFO:** Si no pudiere hacerse la notificación personal se fijará un edicto en un lugar público de este despacho, por el término de diez (10) días con inserción de la parte resolutiva de esta providencia, de conformidad con lo dispuesto en el

Gobernación del Atlántico

DESPACHO DEL GOBERNADOR

**RESOLUCIÓN No.** 000035

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA A LA FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S."**

El suscrito Gobernador del Departamento del Atlántico, en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1088 de 1991, resolución No 13565 de 1991, decreto Ordenanzal No 0474 de 1999, y

**CONSIDERANDO**

Que de conformidad con el Decreto 1088 de 1991, artículo 6, "*Las Corporaciones sin ánimo de lucro, están sometidas a la inspección y vigilancia del Gobierno Nacional Ministerio de Salud y demás autoridades en los términos de la Constitución Política y las Leyes, con el fin de asegurar la observancia de las disposiciones legales y reglamentarias, de carácter científico y técnico, que regulan la prestación del servicio público de salud y el cumplimiento de las finalidades propias, conforme a los correspondientes actos constitutivos y estatutarios*".

Que la Resolución No. 13565 de 1991, en su artículo 1° estipula que: "la documentación para efectos de reconocimiento de Representante Legal y demás dignatarios de las Instituciones privadas sin ánimo de lucro deberá presentarse a las Direcciones Seccionales de Salud, quien le compete adelantar el correspondiente estudio técnico".

Que la señora ADRIANA LUCIA ALVAREZ SERRANO, en su calidad de presidente de representante legal de FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S.", según consta en acta de Constitución del día 18 de marzo de 2011, solicita a la Gobernación del Atlántico el reconocimiento de la Personería Jurídica de FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S, como institución sin ánimo de lucro.

Que el solicitante, aporto a su solicitud los siguientes documentos: acta de Constitución, objeto social, designación de miembros de Junta Directiva, nombramiento de representante legal, fotocopia cedula de ciudadanía representante legal, Estatutos de la Fundación, Carta de aceptación del cargo del revisor fiscal, Carta de compromiso, certificado de aportes de miembros Fundadores, estudio de factibilidad y aprobación de Estatutos.

Que estudiada la documentación aportada y en especial los estatutos de la misma, se verifico su cumplimiento conforme en lo ordenado por el Decreto 1088 de 1991 y la Resolución No 13565 de 1991.

Que por estar satisfechas las formalidades legales, es del caso habilitar a la "FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S," como persona jurídica capaz de ejercer derechos y contraer obligaciones, reconociéndole Personería Jurídica.

Gobernación del Atlántico

DESPACHO DEL GOBERNADOR

**RESOLUCIÓN No.** 000035

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA A LA FUNDACIÓN ATENCION NIÑOS ESPECIALES FANES I.P.S."**

artículo 45 del Código Contencioso Administrativo.

**ARTICULO QUINTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y surte efectos a partir de su ejecutoria.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Barranquilla D.E.I.P. a los 10 ABR. 2012

**JOSE ANTONIO SEGEBRE BERARDINELLI**
Gobernador Departamento Atlántico

MT. 20110500577532
2012050052152

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.713.729

FONTALVO RIVALDO

APELLIDOS

ROBERTO DE JESUS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1960

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

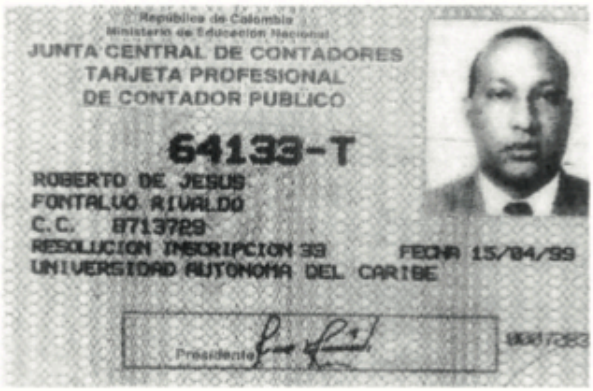
M SEXO

09-NOV-1979 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300100-00155759-M-0008713729-20090507 0011295083A 1 3370014347

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

64133-T

ROBERTO DE JESUS
FONTALVO RIVALDO
C.C. 8713729
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente



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.

021675

08713729

República de Colombia

# El Ministerio de Educación Nacional
## y en su nombre,
# La Universidad Autónoma del Caribe

*Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento del Atlántico, mediante Resolución número 303 del 3 de Abril de 1.967 y con reconocimiento Institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de Diciembre 12 de 1.974, emanado del Gobierno Nacional.*

**Representada por el Rector, el Consejo Directivo, el Decano y los profesores de su**

# Facultad de Contaduría Pública

*Aprobada por Resolución No. 8559 de fecha 5 de Septiembre de 1.973 de Ministerio de Educación Nacional . Acuerdo No. 232 de fecha 18 de Agosto de 1.981, Resolución No. 0312 de fecha 21 de Febrero de 1.984, emanada de la Junta Directiva del "ICFES", Resoluciones Nos 000838 de fecha 15 de Abril de 1.987, 003486 del 23 de Diciembre de 1.992 emanadas de la Dirección General del "ICFES"*

En atención a que

## Roberto de Jesús Fontalvo Rivaldo

C.C.8.713.729 de Barranquilla (Atlántico )

ha hecho los estudios reglamentarios, le confiere el título de

# Contador Público

y, en consecuencia, testifica que es idóneo para ejercer dicha profesión.

En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos con los sellos de la Universidad en la ciudad de Barranquilla a 31 de Octubre de 1997.

*El Rector*
*Presidente del Consejo Directivo*

*El Director Académico*

*El Secretario General*

*El Decano de la Facultad*

*Registrado en el Libro de Actas de Grado*
*No.* 2 *Folio* 110.

*Secretario General*

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

842986C174CC0FF0

**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 **ROBERTO DE JESUS FONTALVO RIVALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8713729 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 64133-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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