FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA

Personería Jurídica No. 262 del 4 de Febrero. 1972 Minjusticia

Bogotá, D.C., 6 de agosto de 2024

Doctor
OSCAR JAVIER BOLIVAR CHICACAUSA
Supervisor contrato 11008352024/2024
ICBF – Regional Bogotá
Grupo de Protección
Cra. 50 No. 26-51 Regional Bogotá
Bogotá D.C.

DIRD. 0340/2024

Respetado Doctor **OSCAR:**

Adjunto al presente envío los siguientes documentos de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA con Nit. 860.032.186-9, internado de 0 a 8 años, contrato 11008352024, correspondiente al mes de JULIO de 2024:

- Cuenta de Cobro No. 4 por valor de **$208.310.778** correspondiente al cobro del mes de JULIO de 2024.
- Liquidación SIM definitiva
- Caracterización firmada
- Certificación de paz y salvo proveedores
- Certificado cumplimiento pago al talento humano
- Certificación de pagos al sistema de seguridad social
- Cédula correspondiente al revisor fiscal y/o contador
- Tarjeta profesional correspondiente al revisor fiscal y/o contador
- Certificado de cobertura
- Copia actualizada RUT
- Comprobante pago de Seguridad Social
- Certificado pago contratistas
- Copia nómina

Cordialmente,

VIVIANA DAZA
Coordinador Internados – Fundación FANA
T.P.150939
Folios: ____

Fecha Cuenta Cobro	02/08/2024		Cuenta de Cobro	4

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
Carrera 50 No 26-51
Tel: 3241900 ext 106105

DEBE A:
FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA
NIT. 860.032.186-9
Cra 96 No 156 b 18
tel: 6806000 ext 114 / 155
dir.restab@fundacionfana.org

POR CONCEPTO DE: : Atención en la modalidad INTERNADO 0 a 8 años, para niños, niñas y adolescentes contrato 11008352024 correspondiente al periodo del 1 al 31 JULIO de 2024.

1	**MODALIDAD:**	INTERNADO VULNERACION	
2	**NUMERO DE CONTRATO:**	**11008352024**	
3	**CUPOS CONTRATADOS**	92	
4	**ADICION EN CUPOS:**	0	
5	**TOTAL CUPOS CONTRATADOS:**	**92**	
6	**% COSTO FIJO:**	63,2%	70%
7	**DIAS DE ATENCION**	30	100%
8	**VALOR CUPO MES:**	$ 2.275.016	
9	**TOTAL DIAS DE ATENCION:**	2.760	
10	**CUPOS ATENDIDOS:**	90 cupos y 24,5 días	
11	**TOTAL DIAS ATENDIDOS:**	2.724,5	
12	**USUARIOS ATENDIDOS:**	97	
13	**VALOR ATENCIÓN:**	$209.301.472	

LIQUIDACION PARA PAGO

TOTAL DIAS ATENDIDOS	VALOR CUPO DIA	VALOR A PAGAR DIAS ATENDIDOS
2.724,5	75.833,8667	$ 206.609.370
DIAS NO ATENDIDOS	**VALOR COSTO FIJO 100 %**	**VALOR A PAGAR COSTO FIJO**
35,5	47.927,0037	$ 1.701.409
	TOTAL A PAGAR	**$ 208.310.779**

SON: DOSCIENTOS OCHO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
C.C. 52,051,238 De Bogota
Representante Legal

República de Colombia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia de la Fuente de Lleras

BOGOTA - REGIONAL BOGOTA

Tipo liquidación DEFINITIVA

Periodo: Julio 2024

Contrato No.: 11008352024 | Entidad contratista: FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA 860032186-9 | Periodo a liquidar: 07/01/2024 al 07/31/2024

Total cupos contratados: 92 | Total cupos dia contratados: 2760 | Dias a liquidar: 30

Servicio: INTERNADO 0 A 8 AÑOS

Unidad de servicio: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - US-0000070275

Cupos contratados:	92	Cupos día contratados:	2.760	Valor cupo mes:	2.275.016
Valor cupo día atendido:	75.834	Cupos día NO Atendidos:	35,50	Cupos dia novedad:	0
Cupos día Atendidos:	2.724,50	Costo Fijo 100%:	47.927		
Inmueble ICBF:	No				

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
1	RC	1020846743	Aaron Matias Eslava Acero	14/10/2018	M	ICBF	14771768	20/03/2024		30,00	75.834	2.275.016
2	T.I.	1090529372	Abraham Isaac Carreño Giraldo	03/10/2014	M	ICBF	135103546	16/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
3	RC	1233498602	ADRIANA ISABEL ALARCON ARTEAGA	09/01/2016	F	ICBF	140132431	20/09/2021		30,00	75.834	2.275.016
4	RC	1028673768	Alan Mathias Carreño Giraldo	29/11/2018	M	ICBF	135103547	16/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
5	SD	SD - 281432982615418	Alba Luz Tunay Sintua	07/06/2022	F	ICBF	1320149117	13/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
6	RC	1028673248	Alessa Mariana Acevedo Pardo	12/07/2018	F	ICBF	1763590930	27/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
7	SD	SD - 272562325203857	ALISON SOFIA CASTILLA CASTRILLON	07/06/2023	F	OA	1320145748	23/10/2023		30,00	75.834	2.275.016
8	RC	1016097709	Alison Daniela Gutierrez Rodríguez	27/09/2015	F	ICBF	14378785	23/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
9	RC	1093541928	Ana Maria Queragama Arce	15/03/2020	F	ICBF	1320149106	13/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
10	RC	1028410849	ANA ISABEL RIVAS PEREZ	07/11/2023	F	ICBF	13846298	10/11/2023	19/07/2024	18,50	75.834	1.402.927

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
11	RC	1013284242	ANGEL SANTIAGO GUERRERO CAICEDO	24/05/2024	M	ICBF	13849090	28/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
12	RC	1191218291	Angeles Abril Cuenca Hurtado	17/04/2012	F	ICBF	31766451	22/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
13	RC	1030714768	Anthonella Jhireh Perozo Mendoza	19/12/2023	F	ICBF	13847910	22/04/2024		30,00	75.834	2.275.016
14	RC	1019164718	ANTONIA COVA ZAPATA	11/10/2023	F	ICBF	1763818282	05/01/2024		30,00	75.834	2.275.016
15	SD	SD - 281433747328765	Audrelis Pastora Crespo Martinez	18/01/2019	F	ICBF	1320149111	19/06/2024	04/07/2024	3,50	75.834	265.419
16	RC	1146152299	Aurimar Isabella Luke Mata	22/06/2023	F	ICBF	1764164828	11/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
17	T.I.	1028407716	BRAYAN DANIEL MUÑOZ PEREZ	05/08/2016	M	ICBF	14775658	18/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
18	RC	1141346993	Carla Alejandra Alarcon Arteaga	08/08/2014	F	ICBF	1762527745	20/09/2021		30,00	75.834	2.275.016
19	RC	1028959388	Dana Sofia VIDES MEZA	06/12/2021	M	ICBF	13837455	29/03/2022		30,00	75.834	2.275.016
20	SD	SD - 270357942319424	Danianyelis Perez Romero	25/03/2015	F	ICBF	1763459785	05/06/2023	02/07/2024	1,50	75.834	113.751
21	T.I.	1140930765	Daniel Eduardo Garzon Garcia	10/04/2016	M	ICBF	1763699938	01/11/2023		30,00	75.834	2.275.016
22	RC	1016750444	Daniel Felipe Acevedo Pardo	08/09/2020	M	ICBF	1763590931	24/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
23	RC	1099263796	Daniel Segundo Rodriguez Osma	13/08/2020	M	ICBF	1763827613	26/12/2023		30,00	75.834	2.275.016
24	T.I.	1033120724	DAVID SANTIAGO BAYONA ROJAS	02/11/2017	F	ICBF	13843336	25/04/2023		30,00	75.834	2.275.016
25	T.I.	1023948651	David Santiago Posada Miranda	12/06/2009	M	ICBF	13838797	02/07/2024		29,50	75.834	2.237.099
26	T.I.	1029293807	Deiner Calderon Gomez	20/11/2015	M	ICBF	1763745213	23/02/2024		30,00	75.834	2.275.016
27	RC	1233508764	Dilan Andres Narvaez Rojas	04/07/2017	M	ICBF	1761672736	02/03/2020		30,00	75.834	2.275.016
28	RC	1055048694	Dilan Emmanuel Diaz Valencia	20/07/2023	M	ICBF	16517199	24/01/2024		30,00	75.834	2.275.016
29	T.I.	1093609047	Dylan Manuel Sandoval Figueroa	22/02/2018	M	ICBF	13849583	25/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
30	RC	1030700697	EIMMY GABRIELA HERREÑO VARGAS	18/06/2017	F	ICBF	13846970	09/01/2024		30,00	75.834	2.275.016

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
31	RC	1030715506	ELIANDERLIN JIRET HERNANDEZ LOPEZ	27/04/2024	F	ICBF	140144620	24/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
32	RC	1245080177	EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ	11/10/2022	F	ICBF	133121958	17/01/2023		30,00	75.834	2.275.016
33	RC	1030704069	EMIR ALARCON ARTEAGA	06/06/2018	M	ICBF	140132436	20/09/2021		30,00	75.834	2.275.016
34	RC	1145428704	Emmanuel Santiago Velandia Rojas	20/06/2017	M	ICBF	1763128554	09/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
35	SD	SD - 262909093193262	ENDERSON JAVIER RONDON CONDE	19/10/2018	M	ICBF	137146102	08/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
36	RC	1033522991	ERICK STIVEN SIERRA BAUTISTA	13/03/2023	M	ICBF	1763590386	30/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
37	RC	1249969438	esteban benavides arcos	20/04/2024	M	ICBF	13848603	24/04/2024		30,00	75.834	2.275.016
38	T.I.	1048942571	Franyelis Caridad Ortiz Mendoza	29/04/2014	F	ICBF	13847911	22/04/2024		30,00	75.834	2.275.016
39	RC	1118205765	Geraldo Jose Perez	08/10/2020	M	ICBF	1763325151	11/11/2022		30,00	75.834	2.275.016
40	RC	1010253535	Geylin Pepe Tequia	27/12/2022	F	ICBF	6068236496	18/06/2024	18/07/2024	17,50	75.834	1.327.093
41	RC	1206223487	Helen Mariana Gutierrez Rodriguez	25/04/2018	F	ICBF	14378784	01/07/2023		30,00	75.834	2.275.016
42	C.C.	1023966142	IHAN SEBASTIAN IBARRA HERREÑO	22/11/2015	M	ICBF	13845184	31/08/2023		30,00	75.834	2.275.016
43	RC	1078182563	Irma Bugama Bateza	13/08/2022	F	ICBF	1763852000	10/11/2023		30,00	75.834	2.275.016
44	RC	1121980931	Ivan Leonardo Quintero Ayala	08/07/2022	M	ICBF	254126241	05/01/2024		30,00	75.834	2.275.016
45	RC	1118100516	James Daniel Guerrero Vargas	13/08/2017	M	ICBF	145104941	31/08/2023		30,00	75.834	2.275.016
46	RC	1027304039	Jemiro Jesus Romero Romero	07/01/2024	M	ICBF	1763960898	30/04/2024	03/07/2024	2,50	75.834	189.585
47	T.I.	1043158213	JESUS DAVID SUAREZ REALES	03/01/2010	M	ICBF	14446891	05/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
48	T.I.	1145226038	JOHAN SAID VIDES MEZA	25/01/2011	M	ICBF	13837456	24/03/2022		30,00	75.834	2.275.016
49	SD	SD - 262909084410611	JORGE LUIS RONDON CONDE	15/10/2015	M	ICBF	137146101	08/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
50	RC	1093542758	Jose Braily Manugama Arce	07/01/2022	M	ICBF	1320145691	18/10/2023		30,00	75.834	2.275.016

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
51	CE	9306003	Josneibelys Hadassah Jimenez Blanco	18/08/2017	F	ICBF	1761286159	13/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
52	RC	1028410411	JUAN DAVID CHAVES NIÑO	07/12/2019	M	ICBF	14770252	21/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
53	RC	1023042721	Juan Diego Vargas Restrepo	03/02/2019	M	ICBF	1763843027	30/10/2023		30,00	75.834	2.275.016
54	T.I.	1021686767	JUAN PABLO RIOS	30/08/2008	M	ICBF	13631607	05/07/2024		26,50	75.834	2.009.597
55	T.I.	1028406265	Juan Pablo Torres Chaves	01/02/2014	M	ICBF	1763513200	21/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
56	RC	1020010640	Julian Andres Gomez Olmos	19/06/2021	M	ICBF	14768090	06/01/2023		30,00	75.834	2.275.016
57	T.I.	1010249322	Kalerd Fabian Ruiz Tapiero	16/05/2018	M	ICBF	1320145568	06/03/2024		30,00	75.834	2.275.016
58	RC	1024611070	Karen Stephania Torres Chaves	07/03/2021	F	ICBF	14770251	21/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
59	T.I.	1093606688	Khegnna Luciana Sandoval Figueroa	19/09/2015	F	ICBF	13849584	25/06/2024		30,00	75.834	2.275.016
60	SD	SD - 271292709445134	Laura Sofia Hurtado Aguirre	14/06/2011	F	ICBF	140138578	13/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
61	RC	1033522990	LIAM MATHIAS SIERRA BATISTA	13/03/2023	M	ICBF	176155008580	30/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
62	RC	1022452499	Liam Steven Cantor Velandia	28/02/2023	M	ICBF	1764147955	28/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
63	T.I.	1030653449	Loren Naiara Narvaez Villamil	12/05/2013	F	ICBF	137123001	26/07/2024		5,50	75.834	417.086
64	SD	SD - 272560954873755	LUIS ALEJANDRO ARRIECHI MORENO	25/08/2018	M	ICBF	133126583	07/11/2023		30,00	75.834	2.275.016
65	RC	1083060475	Luis David Martinez Cuauro	27/04/2021	M	ICBF	13846828	22/12/2023		30,00	75.834	2.275.016
66	T.I.	1093225146	Luisa Fernanda Cardenas Lopez	13/04/2013	F	ICBF	1761533119	27/05/2022		30,00	75.834	2.275.016
67	T.I.	1107854011	LUNA GUISEL CUENCA HURTADO	21/09/2008	F	ICBF	31769550	22/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
68	T.I.	1120582166	Maikoll Gaitan Caton	14/04/2016	M	ICBF	6068214104	03/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
69	RC	1141377076	Maira Esthey Sanchez Diaz	01/09/2021	F	ICBF	1762759595	10/11/2022		30,00	75.834	2.275.016
70	RC	1245081847	MARA ZAID MERLO RONDON	07/01/2024	F	ICBF	133128142	26/01/2024		30,00	75.834	2.275.016
71	RC	1233920153	Maria Valentina Dominguez Segura	01/10/2019	F	ICBF	1764180946	18/06/2024		30,00	75.834	2.275.016

No.	Tipo Ident.	Identificación	Beneficiario	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo	Origen Beneficiario	No. Petición	Fecha ingreso (dd/mm/aaaa)	Fecha egreso (dd/mm/aaaa)	No. días	Valor Cupo día	Valor Total
72	RC	1091275411	MARIANA CARDENAS LOPEZ	30/09/2010	F	ICBF	28240537	27/05/2022		30,00	75.834	2.275.016
73	SD	SD - 272034294323345	MATEO ALDAIR ASCANIO RINCÓN	27/04/2018	M	ICBF	1320145008	23/08/2023		30,00	75.834	2.275.016
74	RC	1013284144	MATHIAS DE JESUS ZAPATA GOMEZ	25/12/2023	M	ICBF	13846947	02/01/2024		30,00	75.834	2.275.016
75	RC	1242692421	Mia Antonella Hernandez Jimenez	23/12/1900	F	ICBF	1763832544	10/11/2023		30,00	75.834	2.275.016
76	RC	1249969466	MIGUEL ANGEL BOLIVAR ASPRILLA	08/05/2024	M	ICBF	13848875	10/05/2024		30,00	75.834	2.275.016
77	T.I.	1023020098	Miguel Angel Garzon Garcia	13/09/2014	M	ICBF	1763699931	01/11/2023		30,00	75.834	2.275.016
78	RC	1235544394	Milagros Martinez Cuauro	29/06/2019	F	ICBF	13846827	22/12/2023		30,00	75.834	2.275.016
79	T.I.	1030566113	Miller Alexander Hortua Alancon	07/12/2007	M	ICBF	140132433	20/09/2021		30,00	75.834	2.275.016
80	RC	1023994177	Rober Murry Vitucay	12/12/2023	M	ICBF	1763915985	21/12/2023		30,00	75.834	2.275.016
81	T.I.	1141353212	Sara Valentina Vergara Nieves	01/02/2016	F	ICBF	140140779	17/10/2023		30,00	75.834	2.275.016
82	T.I.	1028407177	Sara Sofia Chaves Niño	24/11/2015	F	ICBF	14770253	21/03/2023		30,00	75.834	2.275.016
83	T.I.	1030600383	SARA SOFIA NARVAEZ VILLAMIL	26/09/2009	F	ICBF	1761563128	26/07/2024		5,50	75.834	417.086
84	RC	1141339701	Sara Valentina Ruiz Ramos	31/01/2013	F	ICBF	1761442843	17/07/2024		14,50	75.834	1.099.591
85	SD	SD - 271292669348866	Sharol Nicol Hurtado Aguirre	08/11/2012	F	ICBF	1763610867	13/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
86	RC	1069749215	SHAYRA VALENTINA BARRETO IPIALES	30/09/2012	F	ICBF	21925291	12/07/2024		19,50	75.834	1.478.760
87	RC	1043934127	Thalia Mendoza Gonzales	16/03/2018	F	ICBF	1763737720	25/10/2023		30,00	75.834	2.275.016
88	SD	SD - 271292734933368	Valeria Saa Hurtado Hurtado	29/07/2019	F	ICBF	140138583	13/06/2023		30,00	75.834	2.275.016
89	PA	1191217268	VALERIN DAYAN LEON REYES	28/03/2011	F	ICBF	25463792	29/05/2023		30,00	75.834	2.275.016
90	T.I.	1043930811	Violeth Maite Mendoza Gonzales	26/03/2013	F	ICBF	1763737799	25/10/2023		30,00	75.834	2.275.016
91	RC	1246800293	Viviana Queragama Arce	13/09/2023	F	ICBF	1320149107	13/06/2024		30,00	75.834	2.275.016

92	RC	1136912641	YEREMY MATIAS GARCIA ROJAS	06/03/2022	M	ICBF	1763019142	19/04/2022	30,00	75.834	2.275.016
93	T.I.	1145225488	Yilian Cristina Alancon Arteaga	16/10/2009	F	ICBF	140132432	20/09/2021	30,00	75.834	2.275.016
94	RC	1093229632	YOJAN MATIAS MARIN CARDENAS	01/09/2016	M	ICBF	28240536	27/05/2022	30,00	75.834	2.275.016
95	RC	1076386137	YOLANDA TUNAI SINTUA	14/04/2014	F	ICBF	1320149104	13/06/2024	30,00	75.834	2.275.016
96	SD	SD - 272526921423068	Yosneiber Andrés García Pinto	01/04/2020	M	ICBF	14851801	19/10/2023	30,00	75.834	2.275.016
97	SD	SD - 271292723564417	Yurani Camila Hurtado Aguirre	01/04/2014	F	ICBF	140138579	13/06/2023	30,00	75.834	2.275.016

Total a pagar dias atendidos	**2.724,50**	**75.834**	**206.609.370**

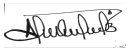
Total FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA **206.609.370**

	Días	**Valor**	**Total**
Total a pagar dias atendidos por contrato	**2.724,50**		**206.609.370**
Total a pagar Novedades de ubicación	**0,00**		
Total a pagar costo fijo 100%	**35,50**	**47.927**	**1.701.409**
Total a pagar costo fijo 70%	**0,00**	**33.549**	**0**

Total a pagar contrato 11008352024 **208.310.778**

Supervisor

Entidad Contratista

Revisó: 

Preliquidación Usuario : Irma.Calderon, Fecha : 2024-08-02 16:22:57

Definitiva Usuario - Luis.Pena, Fecha 2024-08-05 08:58:13

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN DE INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN
CONTRATO No.11/11008352024/2024 - del 01 de ABRIL del 2024 al 30 de NOVIEMBRE de 2024

NOMBRE INSTITUCIÓN: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
N° CONTRATO: 11008352024 CUPOS CONTRATADOS: 92
MODALIDAD: INTERNADO PERIODO: 01 AL 31 JULIO 2024

No	Operador	Nombre Unidad Servicio	Modalidad	Tipo de documento	Documento Beneficiario	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad	Sexo	Escolaridad	Número Petición SIM	Fecha Ingreso a la modalidad (dd/mm/aaaa)			Motivo de Ingreso	Fecha Egreso de la modalidad (dd/mm/aaaa)			Motivo de egreso	No días atendidos	Tipo de Autoridad Administrativa	Nombre Autoridad Administrativa	Centro Zonal/Comisaria de Familia	Situación jurídica del PARD	Grupo étnico	Nacionalidad
1	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1233508764	4-jul2017	7	Masculino	Primaria	1761672736	2	3	2020	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
2	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1030704069	6-jun2018	6	Masculino	Primaria	140132436	20	9	2021	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
3	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1233498602	9-ene2016	8	Femenino	Primaria	140132431	20	9	2021	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
4	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1141346993	8-ago2014	9	Femenino	Primaria	1762527745	20	9	2021	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
5	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1145225488	16-oct2009	14	Femenino	Secundaria	140132432	20	9	2021	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
6	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1030566113	7-dic2007	16	Masculino	Secundaria	140132433	20	9	2021	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
7	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1145226038	25-ene2011	13	Masculino	Primaria	13837456	23	3	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
8	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028959388	6-dic2021	2	Femenino	Primaria	13837455	23	3	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
9	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1136912641	6-mar2022	2	Masculino	Ninguna	1763019142	11	4	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
10	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1093225146	13-abr2013	11	Femenino	Primaria	1761533119	29	4	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
11	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1091275411	30-sep2010	13	Femenino	Primaria	28240537	29	4	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
12	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1093229632	1-sep2016	7	Masculino	Primaria	28240536	29	4	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
13	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1118205765	8-oct2020	3	Masculino	Primaria	1763325151	10	11	2022	ABANDONO					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
14	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1141377076	1-sep2021	2	Femenino	Ninguna	1762759595	10	11	2022	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
15	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1020010640	19-jun2021	3	Masculino	Ninguna	14768090	6	1	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
16	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1245080177	11-oct2022	1	Femenino	Ninguna	133121958	17	1	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
17	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1090529372	3-oct2014	9	Masculino	Primaria	135103546	16	3	2023	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
18	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028673768	29-nov2018	5	Masculino	Primaria	135103547	16	3	2023	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
19	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1024611070	7-mar2021	3	Femenino	Primaria	14770251	21	3	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
20	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028410411	7-dic2019	4	Masculino	Primaria	14770252	21	3	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
21	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1028407177	24-nov2015	8	Femenino	Primaria	14770253	21	3	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
22	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1028406265	7-sep2014	9	Masculino	Primaria	1763513200	21	3	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
23	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1033120724	1-oct2017	6	Masculino	Primaria	13843336	25	4	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
24	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1120582166	14-abr2016	8	Masculino	Primaria	6068214104	3	5	2023	POR CONDICIONES ESPECIALES DE					30	Defensor de Familia	Victoria Forero	CE Creer	Vulneración	Resguardo	Colombiana
25	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028673248	12-jul2018	6	Femenino	Primaria	1763590930	23	5	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
26	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1016750444	8-sep2020	3	Masculino	Primaria	1763590931	24	5	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
27	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1191217268	26-mar2011	13	Femenino	Primaria	25463792	29	5	2023	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
28	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1033522991	13-mar2023	1	Masculino	Ninguna	1763590386	30	5	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
29	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1033522990	13-mar2023	1	Masculino	Ninguna	176155008580	30	5	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
30	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	270357942319424	25-mar2015	9	Femenino	Primaria	1763459785	5	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA	2	7	2024	Reintegro	1,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
31	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Acta Venezolana	8811144	19-oct2018	5	Masculino	Primaria	137146102	8	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
32	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Acta Venezolana	20267268	10-oct2015	8	Masculino	Primaria	137146101	8	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
33	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1145428704	20-jun2017	7	Masculino	Primaria	1763128554	9	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
34	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1023949186	14-jun2011	13	Femenino	Secundaria	140138578	13	6	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
35	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1115360162	8-nov2012	11	Femenino	Primaria	1763610867	13	6	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
36	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1206218984	1-abr2014	10	Femenino	Primaria	140138579	13	6	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
37	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1113314943	29-jul2019	5	Femenino	Primaria	140138583	13	6	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
38	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1206223487	25-abr2018	6	Femenino	Primaria	14378784	23	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
39	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1016097709	27-sep2015	8	Femenino	Primaria	14378785	23	6	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
40	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Acta Venezolana	11001A2556	27-abr2018	6	Masculino	Ninguna	1320145008	23	8	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
41	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1023966142	22-nov2015	8	Masculino	Ninguna	13845184	31	8	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
42	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1118100516	13-ago2017	6	Masculino	Ninguna	145104941	31	8	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
43	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1141353212	1-feb2016	8	Femenino	Primaria	140140779	17	10	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Juan Sebastian Vanegas	CZ Bosa	Vulneración	Ninguno	Colombiana
44	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1093542758	7-ene2022	2	Masculino	Ninguna	1320145691	18	10	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Jennifer Valdez Baldiris	CE Revivir	Vulneración	Embera	Colombiana
45	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	2,72527E+14	1-abr2020	4	Masculino	Ninguna	14851801	19	10	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	David Alfonso Manjarres	CZ Mártires	Vulneración	Ninguno	Venezolano
46	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028410633	6-jun2023	1	Femenino	Ninguna		23	10	2023						30	Comisario de Familia	Comisario INGRID ROCIO DIAZ	Comisaria de Fa	Vulneración	Ninguno	Colombiana
47	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1043934127	16-mar2018	6	Femenino	Ninguna	1763737720	25	10	2023	ACTOS SEXUALES					30	Defensor de Familia	Jose De La Rosa	CZ Rafael Uribe	Vulneración	Ninguno	Colombiana
48	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1043932811	26-mar2013	11	Femenino	Primaria	1763737799	25	10	2023	ACTOS SEXUALES					30	Defensor de Familia	Jose De La Rosa	CZ Rafael Uribe	Vulneración	Ninguno	Colombiana
49	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1023042721	3-feb2019	5	Masculino	Ninguna	1763843027	30	10	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Natalia Portela	CZ Usme	Vulneración	Ninguno	Colombiana
50	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1023020098	13-sep2014	9	Masculino	Primaria	1763699931	1	11	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
51	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1140930765	10-abr2016	8	Masculino	Primaria	1763699938	1	11	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
52	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	2,72561E+14	25-ago-18	5	Masculino	Ninguna	133126583	7	11	2023	MUJER EN GESTACIÓN O					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
53	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1028410849	07-nov-23	0	Femenino	Ninguna	13846298	10	11	2023	CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN	19	7	2024	Adoptabili	18,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
54	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1242692421	23-dic2022	1	Femenino	Ninguna	1763832544	10	11	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
55	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1078182563	2-feb2022	2	Femenino	Ninguna	1763852000	10	11	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Carlos Vasco	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
56	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1023994177	12-dic2023	0	Masculino	Ninguna	1763915985	21	12	2023	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE					30	Defensor de Familia	DIANA MARTIZA GOMEZ	CZ Santa Fe	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
57	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1235544394	29-jun2019	5	Femenino	Ninguna	13846827	22	12	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	ANA DELIA GONZALEZ	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
58	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1083060475	27-abr2021	3	Masculino	Ninguna	13846828	22	12	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	ANA DELIA GONZALEZ	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
59	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1099263796	13-ago2020	3	Masculino	Ninguna	1763827613	26	12	2023	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Juan Carlos Velez	CZ Suba	Vulneración	Ninguno	Colombiana
60	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	2,80022E+14	25-dic2023	0	Masculino	Ninguna	13846947	2	1	2024	CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
61	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1019164718	11-oct2023	0	Femenino	Ninguna	1763818282	5	1	2024	ABANDONO					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
62	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1121980931	7-ago2022	1	Masculino	Ninguna	254126241	5	1	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Laura Loaiza		Vulneración	Ninguno	Colombiana
63	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1030700697	18-jun2017	7	Femenino	Ninguna	13846970	9	1	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
64	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1055048694	20-jul2023	1	Masculino	Ninguna	16517199	24	1	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Alfredo Morales	CZ Barrios Unid	Vulneración	Ninguno	Colombiana

65	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1245081847	7-ene2024	0	Femenino	Ninguna	133128142	26	1	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Luz Castellanos	CZ Ciudad Bolív	Vulneración	Ninguno	Colombiana
66	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1029293807	30-mar2015	9	Masculino	Ninguna	1763745213	23	2	2024	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Nancy Rivero		Vulneración	Embera Katio	Colombiana
67	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1010249322	16-may2018	6	Masculino	Ninguna	1320145568	6	3	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Lady Saavedra	CZ Bosa	Vulneración	Ninguno	Colombiana
68	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1020846743	14-oct2018	5	Masculino	Ninguna	14771768	20	3	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Julieth Muñoz	CZ Usaquén	Vulneración	Ninguno	Colombiana
69	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1030714768	19-dic2023	0	Femenino	Ninguna	13847910	22	4	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Adela Rodriguez	CZ Kennedy	Vulneración	Ninguno	Colombiana
70	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1048942571	29-abr2014	10	Femenino	Primaria	13847911	22	4	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Adela Rodriguez	CZ Kennedy	Vulneración	Ninguno	Venezolano
71	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1249969438	20-abr2024	0	Masculino	Ninguna	13848603	24	4	2024	CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
72	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1027304039	7-ene2024	0	Masculino	Ninguna	1763960898	30	4	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA	3	7	2024	Fallecimie	2,5	Defensor de Familia	Julieth Muñoz	CZ Usaquén	Vulneración	Ninguno	Colombiana
73	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1249969466	8-may2024	0	Masculino	Ninguna	13848875	10	5	2024	CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
74	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1107854011	21-sep2008	15	Femenino	Secundaria	31769550	22	5	2024	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
75	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1191218291	17-abr2012	12	Femenino	Secundaria	31766451	22	5	2024	VIOLENCIA FISICA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
76	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1030715506	27-abr2024	0	Femenino	Ninguna	140144620	24	5	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Doris Gómez		Vulneración	Ninguno	Colombiana
77	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	281260444468558	24-may2024	0	Masculino	Ninguna	13849090	28	5	2024	CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
78	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1022452499	28-feb2023	1	Masculino	Ninguna	1764147955	28	5	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Claudia Riscaveno	CZ Mártires	Vulneración	Ninguno	Colombiana
79	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1043158213	3-ene2010	14	Masculino	Secundaria	14446891	5	6	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
80	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1146152299	22-jun2023	1	Femenino	Ninguna	1764164828	11	6	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
81	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Pasaporte	7623672	22-ago2017	6	Femenino	Primaria	1761286159	13	6	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Luz laverde	CZ Kennedy	Vulneración	Ninguno	Venezolana
82	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1093541928	15-mar2020	4	Femenino	Ninguna	1320149106	13	6	2024	ALTA PERMANENCIA EN CALLE					30	Defensor de Familia	Alfredo Morales	CZ Barrios Unid	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
83	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1246800293	13-sep2023	0	Femenino	Ninguna	1320149107	13	6	2024	ALTA PERMANENCIA EN CALLE					30	Defensor de Familia	Alfredo Morales	CZ Barrios Unid	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
84	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1076386137	14-abr2014	10	Femenino	Secundaria	1320149104	13	6	2024	ALTA PERMANENCIA EN CALLE					30	Defensor de Familia	Maria Vasquez	CZ Kennedy	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
85	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	28143298261 5418	7-jun2022	2	Femenino	Ninguna	1320149117	13	6	2024	ALTA PERMANENCIA EN CALLE					30	Defensor de Familia	Maria Vasquez	CZ Kennedy	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
86	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1028407716	5-ago2016	7	Masculino	Primaria	14775658	18	6	2024	OMISIÓN O NEGLIGENCIA					30	Defensor de Familia	Aaron Florez	CZ Usaquén	Vulneración	Ninguno	Colombiana
87	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1233920153	1-oct2019	4	Femenino	Ninguna	1764180946	18	6	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					30	Defensor de Familia	Janeth Paniagua	CZ Ciudad Bolív	Vulneración	Ninguno	Colombiana
88	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1010253535	27-dic2022	1	Femenino	Ninguna	6068236496	18	6	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES	18	7	2024	Reintegro	17,5	Defensor de Familia	Nancy Rivero		Vulneración	Embera Katio	Colombiana
89	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sin dato	281433747328765	18-ene2019	5	Femenino	Ninguna	1320149111	19	6	2024	ALTA PERMANENCIA EN CALLE	4	7	2024	Remisión A	3,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolana
90	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Registro Civil	1093609047	22-feb2018	6	Masculino	Primaria	13849583	25	6	2024	HIJOS DE PADRES PRIVADOS DE LA LIBERTAD POR ORDEN JUDICIAL					30	Defensor de Familia	Maria del Pilar Pinzón	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
91	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1093606688	19-sep2015	8	Femenino	Primaria	13849584	25	6	2024	HIJOS DE PADRES PRIVADOS DE LA LIBERTAD POR ORDEN JUDICIAL					30	Defensor de Familia	Maria del Pilar Pinzón	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
92	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1023948651	12-jun2009	15	Masculino	Secundaria	13838797	2	7	2024	ABANDONO					29,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
93	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1021686767	30-ago2008	15	Masculino	Secundaria	13631607	5	7	2024	ABANDONO					26,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
94	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1069749215	30-sep2012	11	Femenino	Primaria	21925291	12	7	2024	ACTOS SEXUALES					19,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
95	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1141339701	31-ene2013	11	Femenino	Primaria	1761442843	17	7	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					14,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
96	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1030653449	12-may2013	11	Femenino	Primaria	137123001	26	7	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					5,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
97	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Tarjeta De Identidad	1030600383	26-sep2009	14	Femenino	Primaria	1761563128	26	7	2024	FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					5,5	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
																			2724,5						

INGRESOS	6
EGRESOS	5
INGRESOS Y EGRESOS MISMO	0

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
C.C. 52,051,238 De Bogotá
Representante Legal

Bogotá, D.C, agosto 01 del 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.
SEDE REGIONAL BOGOTA
Ciudad.

CERTICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Yo, HUMBERTO SAVINO LLOREDA, identificado con C. C. 19.236.567 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA**, identificada con Nit. 860.032.186-9, certifico que la Entidad FANA, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO a **julio 30 del año 2024** por todo concepto con sus Proveedores de Bienes y Servicios, los pagos en la Institución se manejan con una periodicidad de 30 a 60 días.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante legal

HUMBERTO SAVINO LLOREDA
Revisor Fiscal T. P. No. 5983 – T

Bogotá agosto 01 de 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILAR
SEDE REGIONAL BOGOTA
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Yo**,** ELENA MARTINEZ PINEDA identificado con C.C. 52.051.238 en mi calidad de Representante Legal, yo ANGELA MARITZA GIL identificado con C.C. 52.833.477 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Contador público, de la **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA**, identificada con NIT. 860.032.186-9, certificamos que, durante el mes anterior, el talento humano contratado para la prestación del servicio por la Fundación FANA cumple con el perfil, con el tiempo de dedicación definido en las tablas y con los requisitos exigidos en los lineamientos.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante Legal

ANGELA MARITZA GIL
Contador Público
TP. 213758-T

Bogotá agosto 01 del 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILAR
SEDE REGIONAL BOGOTA
Ciudad

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO CON EMPLEADOS Y VINCULADOS

Yo**,** ELENA MARTINEZ PINEDA identificado con C.C. 52.051.238 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA, identificada con nit, 860.032.186-9, certifico que la Entidad FANA, se encuentra a paz y salvo a **julio 30 del año 2024**, con sus empleados y vinculados, tanto a sus obligaciones de carácter laboral, como: aportes parafiscales; aportes con el Sistema de Seguridad Social Integral; el pago de sueldos y honorarios, según la vinculación laboral; el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores; el reconocimiento de viáticos, gastos de viaje, entre otros.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.236.567**

SAVINO LLOREDA

APELLIDOS

HUMBERTO ANTONIO ALFREDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1954**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-SEP-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00126043-M-0019236567-20081108 **0005**573073A 1 6170020165

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

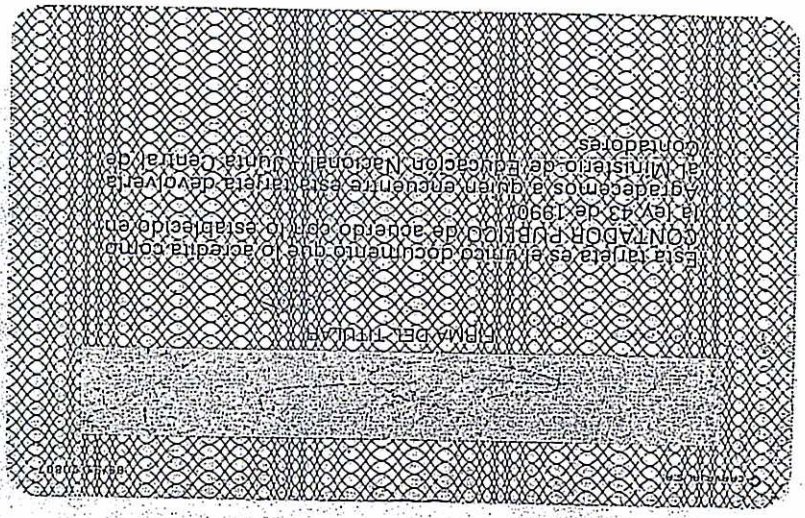


5993-T

HUMBERTO ANTONIO A
SAVINO LLOREDA
C.C. 19.236.567
RESOLUCION INSCRIPCION 695-T FECHA 31-VII-81
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Presidente

0001 3255



COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION							
NOMBRE INSTITUCION	**FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**			**NIT INSTITUCION**		860.032.186-9	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	No. 11008352024	**DIAS DE ATENCION**	30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**		Cra 96 No 156 b 18	
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR						
	INTERNADO DISCAPACIDAD			**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**		Cra 96 No 156 b 18	
	INTERNADO DIS. MENTAL						
	INTERNADO DE 0 A 8 AÑOS		X				
	CENTRO DE EMERGENCIA			**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**		**Desde:**	**1/04/2024**
	HOGAR SUSTITUTO					**Hasta:**	**30/11/2024**
	HOGAR TUTOR			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		**Desde:**	**1/07/2024**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**31/07/2024**

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que: Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el periodo del 01 al 31 de JULIO del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

			CUPOS ATENDIDOS			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS DE ATENCION**
INTERNADO 0 a 8 años	**92**	**2760**	**INTERNADO 0 a 8 años**	**90 cupos y 24 días**	**97**	**2725,0**
TOTAL	**92**	**2760**	**TOTAL**	**90 cupos y 24 días**	**97**	**2725,0**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide el día **2 del mes de JULIO del año 2024** en la cuidad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato **No.11008352024**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ELENA MARTINEZ PINEDA	Elena Martínez
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION	FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
ADRIANA CONSTANZA TRIANA LÓPEZ	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
OSCAR JAVIER BOLIVAR CHICACAUSA	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047367273

(415)7707212489984(8020) 000014104736727 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FANA

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 96 156 B 18 BRR SUBA SALITRE

42. Correo electrónico contabilidad@fundacionfana.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 0 1 6 8 0 6 0 0 0	

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 7 9 0	1 9 7 1 1 2 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios 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 2024 - 06 - 19 / 10 : 42: 14

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ PINEDA ELENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	0 1
72. Número	2 6 2	1 2
73. Fecha	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	0 5
76. Fecha de registro	1 9 7 2 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	2 6 2	
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
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: Instituto de Bienestar Familiar — 3 3

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 5 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 1 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PINEDA	ELENA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 1 2 7

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMARGO	DE MALDONADO	MARIA	FRANCISCA TERESA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 1 8 7 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CADENA	VENEGAS	MARIA	GABRIELA

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 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	3 9 7 7 7 8 2 0		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	MARIA	LUCIA				2 0 2 2 0 3 0 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	2 8 8 0 5 6 5		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	GOMEZ	ARTURO					1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 1 6 1 0 1 6
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 1 4 6 6 0 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	ZULETA	EDUARDO					2 0 2 2 0 3 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	ELENA					2 0 2 2 0 3 0 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 0 9 4 8 4 0		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	DE TONO	AURA	MARINA				1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 5 4 5 5 3 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARON	FERREIRA	MAGDALENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 8 1 0 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TONO	TRUCCO	HENRIQUE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 1 0 1 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 0 1 7 4 6 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LEYVA	PUNGILUPPI	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 0 0 3 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 9 8 9 0 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BRIKER	OREJUELA	CHRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 9 2 0 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	VILLEGAS	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	2 0 2 4 0 4 2 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 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	7 9 4 2 8 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9	BAQUERO	SAMPEDRO	HERNANDO					2 0 0 8 0 2 0 1	2 0 1 8 0 8 2 1
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 0 8 7 3 6 8 7		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	BARON	ANDRES					2 0 2 2 0 3 0 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 4 4 6 9 5		COLOMBIA 1 6 9	SAAVEDRA	TORO	MONICA					2 0 2 2 0 3 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 4 4 8 7 0		COLOMBIA 1 6 9	CAMERO	DUQUE	MARIA	ISABEL				2 0 2 2 0 3 0 2	2 0 2 4 0 4 2 5
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 9 7 0 6 4 1		COLOMBIA 1 6 9	PEÑA	GOMEZ	MARIA	CECILIA				2 0 0 8 0 2 0 1	2 0 1 8 0 8 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8600032186	9	Impuestos de Bogotá	32	

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 13	28670700		COLOMBIA 169	FERREIRA	SAMPEDRO	DANIEL					2022/03/02	
2	NIT 31	797875377	8	COLOMBIA 169	CADENA	VENEGAS	JUAN	FERNANDO				2022/03/02	
3	NIT 31	52452604	7	COLOMBIA 169	LEON	LOPEZ	ANDREA					2022/03/02	
4	NIT 31	375119912	1	COLOMBIA 169	MORENO	GARCIA	ANA	MARIA				2022/03/02	
5	Cédula de Ciudadan 13	800936700		COLOMBIA 169	GOMEZ	CARVAJAL	JOSE	ALBERTO				2024/04/25	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 9 4 4 5 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
URIBE	RUEDA	NICOLAS	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 4 2 5	

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7		5 9 8 3 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 4 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 1 6 8 1 4 4		1 9 4 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	FRANCISCO	JOSE ANTONIO

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 5 0 3

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 3 3 4 7 7	3	2 1 3 7 5 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GIL		ANGELA	MARITZA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 1 1 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA

Personería Jurídica No. 262 del 4 de Febrero. 1972 Minjusticia

Bogotá, D.C. 06 de agosto de 2024

Doctor
OSCAR JAVIER BOLIVAR CHICACAUSA
Supervisor contrato 11008352024/2024
ICBF – Regional Bogotá
Grupo de Protección
Cra. 50 No. 26-51 Regional Bogotá
Bogotá D.C.

DIRD. 0339/2024

Respetado Doctor **OSCAR:**

Adjunto a la presente le estoy enviando los siguientes documentos de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA con Nit 860.032.186-9:

- LA CUENTA DE COBRO N° 4 POR VALOR DE $ **22.458.457** CORRESPONDIENTE AL COBRO DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DEL MES DE JULIO DE 2024.
- MATRIZ FIRMADA POR EL OPERADOR
- CERTIFICACIÓN PROVEEDORES
- CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
- CEDULA EN PDF CORRESPONDIENTE AL REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR
- TARJETA PROFESIONAL CORRESPONDIENTE AL REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR
- RUT
- FACTURA, PAGO AL TERCERO Y RUT ACTUALIZADO
- AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN FIRMADOS

Cordial saludo,

VIVIANA DAZA
Coordinador Internados – Fundación FANA
T.P.150939
Folios: ____

Cuenta de Cobro No.		4

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA
NIT. 860032186-9

POR CONCEPTO DE: Acompañamiento Hospitalario INTERNADO VULNERACIÓN DE 0 A 8 AÑOS para niñas y adolescentes contrato 11008352024 correspondiente al mes de JULIO de 2024.

1	**MODALIDAD:**	**INTERNADO VULNERACIÓN DE 0 A 8 AÑOS**
2	**NUMERO DE CONTRATO:**	**11008352024**
3	**CUPOS CONTRATADOS**	92
4	**DISMINUCION DE CUPOS:**	0
5	**TOTAL CUPOS CONTRATADOS:**	**92**

LIQUIDACION PARA PAGO	
TOTAL A PAGAR	**$ 22.458.457**

SON: **VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE.**

La presente, se expide a los 06 días del mes AGOSTO de 2024.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
C.C. 52051238
Representante Legal

MATRIZ HOSPITALIZACIONES

Institución: FUNDACION PARA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA Mes:JULIO 2024 contrato 11008352024

ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO

NO	SIM	NIUP	HOSPITAL, CAMA Y PISO	FECHA INGRESO	FECHA DE EGRESO	ACOMPAÑANTES	TURNOS Horas Dia ORDINARIA	COSTO UNITARIO HORA	COSTO UNITARIO TURNO	TURNOS Horas Noche ORDINARIA	COSTO UNITARIO HORA	COSTO UNITARIO TURNO	TURNOS Horas DIA /DOMINICALES Y FESTIVAS	COSTO UNITARIO HORA	COSTO UNITARIO TURNO	TURNOS Horas NOCHE/DOMINICALES Y FESTIVAS	COSTO UNITARIO HORA	COSTO UNITARIO TURNO	COSTO TOTAL
1	14768090	1020010640	IPS HEALT AND LIFE	14/04/2024 HORA: 06:00	HOSPITALIZADO	FENIX	375	6500	2.437.500	225	8773	1.973.925	90	11373	1.023.570	54	13648	736.992	$ 6.171.987
2	1320145691	1093542758	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	01/05/2024 HORA: 06:00	15/07/2024 1:00 p.m.	RYC	171	6500	1.111.500	99	8773	868.527	45	11373	511.785	27	13648	368.496	$ 2.860.308
3	1763590930	1028673248	CLINICA COLSUBSIDIO	28/06/2024 HORA:14:07	3/07/2024 10:00 a.m.	RYC	19	6500	123.500	9	8773	78.957	15	11373	170.595	9	13648	122.832	$ 495.884
4	1320149117	1076389932	HOSPITA DE SUBA	27/06/2024 HORA:15:00	12/7/2024 1:00 p.m.	RYC	150	6500	975.000	81	8773	710.613	30	11373	341.190	18	13648	245.664	$ 2.272.467
5	13846298	1028410849	HOSPITA SIMON BOLIVAR	28/06/2024 HORA 7:30	8/07/2024 3:00 p.m.	RYC	84	6500	546.000	45	8773	394.785	30	11373	341.190	18	13648	245.664	$ 1.527.639
6	13846947	1013284144	HOSPITA SIMON BOLIVAR	1/01/2024 HORA:2.00	6/07/2024 9:00 a.m	RYC	63	6500	409.500	36	8773	315.828	15	11373	170.595	9	13648	122.832	$ 1.018.755
7	13849090	1013284242	CLINICA CARDIO INFANTIL	04/07/2024 HORA:18:03	12/07/2024 HORA: 12:27	RYC	142	6500	923.000	81	8773	710.613	30	11373	341.190	18	13649	245.682	$ 2.220.485
8	16517199	1055048694	CLINICA COLSUBSIDIO	09/07/2024 HORA:17:00	14/07/2024 HORA : 10:00	RYC	64	6500	416.000	45	8773	394.785	4	11373	45.492	0	13649	0	$ 856.277
9	14378785	TI 1016097709	SIMON BOLIVAR	12/07/2024 HORA:16:00	16/07/2024 HORA: 9:00	RYC	38	6500	247.000	27	8773	236.871	15	11373	170.595	9	13649	122.841	$ 777.307
10	133128142	1245081847	HOSPITAL SIMON BOLIVAR	13/07/2024 HORA:5:41	20/07/2024 HORA:3:00 PM	RYC	90	6500	585.000	54	8773	473.742	24	11373	272.952	9	13649	122.841	$ 1.454.535
11	133121958	1245080177	CLINICA INFATIL SANTA MARIA DEL LAGO	11/07/2024 HORA: 2:19	15/07/ HORA 9:00	RYC	48	6500	312.000	45	8773	394.785	15	11373	170.595	9	13649	122.841	$ 1.000.221
12	13848875	1249969466	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	22/07/2024 HORA: 7:06	31/07/2024 HORA: 11:00 A.M.	RYC	135	6500	877.500	72	8773	631.656	15	11373	170.595	9	13649	122.841	$ 1.802.592
						RYC													$ 22.458.457
						TOTAL FACTURA:	$ 22.458.457												

Elena Martinez

REVISO

SUPERVISOR

ENTIDAD CONTRATANTE

Bogotá, D.C, agosto 01 del 2024

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.
SEDE REGIONAL BOGOTA
Ciudad.

CERTICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Yo, HUMBERTO SAVINO LLOREDA, identificado con C. C. 19.236.567 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA**, identificada con Nit. 860.032.186-9, certifico que la Entidad FANA, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO a **julio 30 del año 2024** por todo concepto con sus Proveedores de Bienes y Servicios, los pagos en la Institución se manejan con una periodicidad de 30 a 60 días.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante legal

HUMBERTO SAVINO LLOREDA
Revisor Fiscal T. P. No. 5983 – T

Bogotá D.C., Agosto 01 de 2024

SEÑORES
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Bogotá, D.C.

Yo**, ELENA MARTINEZ PINEDA** identificado con C.C. 52.051.238 en mi calidad de Representante Legal Yo **HUMBERTO SAVINO LLOREDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.236.567, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA FANA**, con NIT No. 860.032.186 - 9 bajo la gravedad del juramento manifiesto, que la Fundación ha cumplido, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO a **julio 30 del año 2024** con las Empresas Promotoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales ARL, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002. Certificamos que el talento humano contratado para la prestación del servicio por la Fundación FANA cumple con el perfil, con el tiempo de dedicación definido en las tablas y con los requisitos exigidos en los lineamientos.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
Representante legal

HUMBERTO SAVINO LLOREDA
Revisor Fiscal T. P. No. 5983 – T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.236.567**

SAVINO LLOREDA

APELLIDOS

HUMBERTO ANTONIO ALFREDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1954**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-SEP-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00126043-M-0019236567-20081108 **0005**573073A 1 6170020165

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

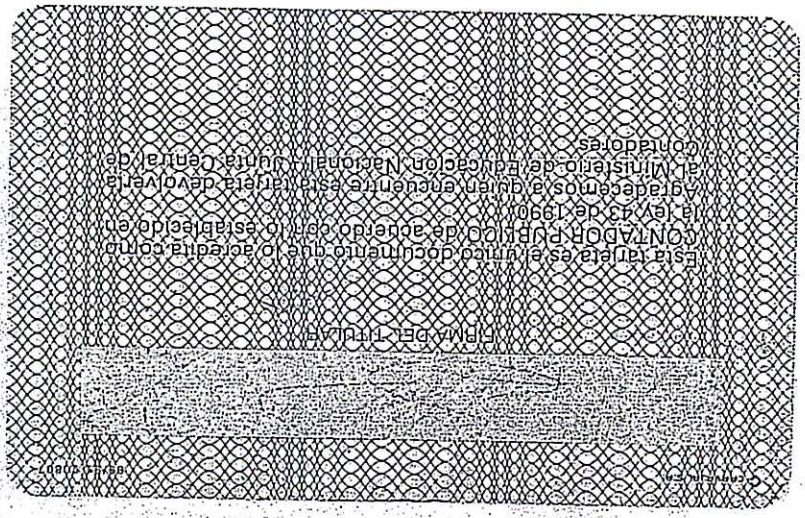


5993-T

HUMBERTO ANTONIO A
SAVINO LLOREDA
C.C. 19.236.567
RESOLUCION INSCRIPCION 695-T FECHA 31-VII-81
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Presidente

0001 3255



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047367273

(415)7707212489984(8020) 000014104736727 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FANA

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 96 156 B 18 BRR SUBA SALITRE

42. Correo electrónico contabilidad@fundacionfana.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 0 1 6 8 0 6 0 0 0	

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 7 9 0	1 9 7 1 1 2 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios 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 2024 - 06 - 19 / 10 : 42: 14

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ PINEDA ELENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	0 1
72. Número	2 6 2	1 2
73. Fecha	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	0 5
76. Fecha de registro	1 9 7 2 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	2 6 2	
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 2 0 2 0 4	1 9 9 8 0 8 1 2
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: Instituto de Bienestar Familiar — 3 3

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 5 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 3 1 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PINEDA	ELENA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 1 2 7

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMARGO	DE MALDONADO	MARIA	FRANCISCA TERESA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 1 8 7 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CADENA	VENEGAS	MARIA	GABRIELA

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá 3 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	3 9 7 7 7 8 2 0		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	MARIA	LUCIA				2 0 2 2 0 3 0 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	2 8 8 0 5 6 5		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	GOMEZ	ARTURO					1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 1 6 1 0 1 6
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 9 1 4 6 6 0 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	ZULETA	EDUARDO					2 0 2 2 0 3 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 5 1 2 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	PINEDA	ELENA					2 0 2 2 0 3 0 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 0 9 4 8 4 0		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	DE TONO	AURA	MARINA				1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 5 4 5 5 3 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARON	FERREIRA	MAGDALENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 2 0 3 0 2

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 8 1 0 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TONO	TRUCCO	HENRIQUE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 1 0 1 1 5

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 0 1 7 4 6 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LEYVA	PUNGILUPPI	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 7 0 1 2 2	2 0 2 0 0 3 1 7

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 9 8 9 0 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BRIKER	OREJUELA	CHRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 9 2 0 1 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	VILLEGAS	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 0 2	2 0 2 4 0 4 2 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 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	7 9 4 2 8 8 5 5		COLOMBIA 1 6 9	BAQUERO	SAMPEDRO	HERNANDO					2 0 0 8 0 2 0 1	2 0 1 8 0 8 2 1
2	Cédula de Ciudada 1 3	8 0 8 7 3 6 8 7		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	BARON	ANDRES					2 0 2 2 0 3 0 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 4 4 6 9 5		COLOMBIA 1 6 9	SAAVEDRA	TORO	MONICA					2 0 2 2 0 3 0 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 6 4 4 8 7 0		COLOMBIA 1 6 9	CAMERO	DUQUE	MARIA	ISABEL				2 0 2 2 0 3 0 2	2 0 2 4 0 4 2 5
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 9 7 0 6 4 1		COLOMBIA 1 6 9	PEÑA	GOMEZ	MARIA	CECILIA				2 0 0 8 0 2 0 1	2 0 1 8 0 8 2 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8600032186	9	Impuestos de Bogotá	32	

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 13	28670700		COLOMBIA 169	FERREIRA	SAMPEDRO	DANIEL					2022/03/02	
2	NIT 31	797875377	8	COLOMBIA 169	CADENA	VENEGAS	JUAN	FERNANDO				2022/03/02	
3	NIT 31	52452604	7	COLOMBIA 169	LEON	LOPEZ	ANDREA					2022/03/02	
4	NIT 31	375119912	1	COLOMBIA 169	MORENO	GARCIA	ANA	MARIA				2022/03/02	
5	Cédula de Ciudadan 13	800936700		COLOMBIA 169	GOMEZ	CARVAJAL	JOSE	ALBERTO				2024/04/25	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 9 4 4 5 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
URIBE	RUEDA	NICOLAS	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 4 2 5	

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047367273

(415)7707212489984(8020) **000014104736727 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 3 2 1 8 6	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 6 5 6 7		5 9 8 3 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	HUMBERTO	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 4 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 1 6 8 1 4 4		1 9 4 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SAVINO	LLOREDA	FRANCISCO	JOSE ANTONIO

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 5 0 3

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 3 3 4 7 7	3	2 1 3 7 5 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GIL		ANGELA	MARITZA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 1 1 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FENIX SEV SAS
Excelencia en atención
Domiciliaria en Salud
900.469.443

FENIX SEV S.A.S.

SALUD ESPERANZA Y VIDA

DIAGONAL 62 C SUR No 19 C 76 3105808022 Email: fenixsev@yahoo.com

NIT 900469443-8
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764057212845
Fecha 02/10/2023 - 02/10/2024
Autorización de Facturación Electrónica del FP908 al FP1500
Email: fenixsev@yahoo.com
Teléfono: 3105808022
Este comprobante corresponde al periodo de: 28/05/2024 hasta: 27/06/2024.

TEMPORALES
#942

Departamento	Fecha		
Bogotá	08	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FP939

Cliente:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA	**NIT:**	860032186	**Fecha de firmado:**	08/07/2024 16:11:29
Dirección:	CRA. 96 156 B 18 SUBA	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	6806000
Email:	facturacion@fundacionfana.org	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Interbancario
Vencimiento:	Julio 18 del 2024	**Hora emisión:**	16:11:26	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	18/07/2024				
Total de Lineas:	1				

CONTABILIZADO

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HRS-001	2.843,00	HORAS FANA	SST				$9.565,00	$27.193.295,00

Notas:
SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO POR ENFERMERIA EN FANA DEL MES DE JUNIO 2024

Subtotal:	$27.193.295,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$27.193.295,00

SON: (veintisiete millones ciento noventa y tres mil doscientos noventa y cinco pesos)
CUFE: a2e4c40dc12cc7365a0d4d2ed80d2c52cf0dc4305e7325185dadabb586a511156c0a53c182439e6bdaf594aa8cea715c

PA-425

F.A.N.A.
Registro No. LA-425
Cuenta Gasto
Retención Fte. 543.866 (2%)
I.C.A. 262.687 (9.66)
Cuentas CXP $26'386.742
Fecha

08/07/2024

Firma Digital: K3wvvkwYgMfGRG68WXQXIEBotZmUtsSWAGnPERsuHZPW7Ht+iM/Fi/BqKcRJ+NCw
dsIE4YJ3B8Mev1W/YUZ5+iRvXxgRiExPtPuQ534kiokfBGzQ2
4RgISftlGGwxeY qHD8iKDaCkuAQhbeq2MbXE3UoKckFIDUuM2OXcwpX3PT1yghIfijQUXovW+Cb9Vf M0Ha7H3sEdXdq+az2+c0P49Wnblcc37opWl
fGBsR7hpTMDhZuHgg8F9om1Bq8ITJ uMVqJG1dAKsxpfulpOIN6N0ASmYfBnwPMsS3ALB/fu6Fe9+I5XTTIVQADjWGgQbm 63nWbd/0A5paOE5FsZjI
hg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 28/05/2024 hasta: 27/06/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14710046371

(415)7707212489984(8020) 000001471004637 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
FENIX SEV S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
DG 62 C SUR 19 C 76

42. Correo electrónico fenixsev@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 1 2 1 8 8 5	3 1 0 5 8 0 8 0 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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

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 2020 - 09 - 11 / 20 : 45: 09

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: 14710046371

(415)7707212489984(8020) 000001471004637 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		7
73. Fecha	2 0 1 1 1 0 0 8	2 0 1 5 0 8 0 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 0 1 1	2 0 1 5 0 8 1 9
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 9 3 1 6	2 1 4 9 3 1 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

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: Cámara de Comercio 3 2

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 7 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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14710046371

(415)7707212489984(8020) 000001471004637 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 8 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 3 4 2 2 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROBAYO	CASTIBLANCO	JAIRO	

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

FENIX SEV SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 900469443** realizó acompañamiento hospitalario a **JULIAN ANDRES GOMEZ OLMOS desde** el día 01/07/2024 hasta el día 31/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	465 279

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **JOSE BRAILY MANUGAMA ARCE** desde el día 01/07/2024 hasta el día 15/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	216 126

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma
OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **ALESSA MARIANA ACEVEDO PARDO** desde el día 28/06/2024 hasta el día 03/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	34 18

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

FENIX SEV SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 900469443** realizó acompañamiento hospitalario a **ALBA LUZ TUNAI SINTUA** desde el día 27/06/2024 hasta el día 12/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	171 99

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **ANA ISABEL RIVAS PEREZ** desde el día 28/06/2024 hasta el día 08/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	114 63

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **MATHIAS DE JESUS ZAPATA GOMEZ** desde el día 01/07/2024 hasta el día 06/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	78 45

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **ANGEL SANTIAGO GUERRERO CAICEDO** desde el día 04/07/2024 hasta el día 12/08/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	123 36

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

FENIX SEV SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 900469443** realizó acompañamiento hospitalario a **DILAN EMMANUEL DIAZ VALENCIA** desde el día 09/07/2024 hasta el día 04/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	69 45

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

FENIX SEV SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 900469443** realizó acompañamiento hospitalario a **ALISSON DANIELA GUTIERREZ RODRIGUEZ desde** el día 12/07/2024 hasta el día 16/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	56 36

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **MARA ZAID MERLO RONDON** desde el día 13/07/2024 hasta el día 20/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	113 63

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ** desde el día 11/07/2024 hasta el día 20/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	55 27

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR JAVIER BOLIVAR
Regional Bogotá

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

REGIONAL BOGOTA

CERTIFICA QUE

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **NIT 901192379-7** realizó acompañamiento hospitalario a **MIGUEL ANGEL BOLIVAR ASPRILLA** desde el día 22/07/2024 hasta el día 31/07/2024.

Que según consta en los documentos adjuntos (informes de los equipos de la Defensoría de Familia o del Centro Zonal que realizan seguimiento al niño en su internamiento hospitalario), el acompañamiento se realizó de la siguiente manera:

Fecha	Jornada	Total Horas
31/07/2024	DIURNA NOCTURNA	150 81

La presente se expide en la ciudad de Bogotá dirigida a la Dirección Regional Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024

Cordialmente,

Firma _____

OSCAR BOLIVAR
Regional Bogotá

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

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **JULIAN ANDRES GOMEZ OLMOS**, identificado (a) con **RC 1020010640.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **JULIAN ANDRES GOMEZ OLMOS** realizado durante el tiempo requerido según previa constancia u orden del médico tratante, en la IPS **HYL**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **GABRIEL GUERRERO MORANTES**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **JOSE BRAILY MANUGAMA ARCE**, identificado (a) con **RC 1093542758.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **JOSE BRAILY MANUGAMA ARCE** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la IPS **CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ALESSA MARIANA ACEVEDO PARDO**, identificado (a) con **RC 1028673248.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ALESSA MARIANA ACEVEDO PARDO** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la **CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MARIA LUISA VASQUEZ**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ALBA LUZ TUNAI SINTUA**, identificado (a) con **RC 1076389932.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ALBA LUZ TUNAI SINTUA** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL DE SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA 

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ANA ISABEL RIVAS PEREZ**, identificado (a) con **RC 1028410849.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ANA ISABEL RIVAS PEREZ** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SIMON BOLIVAR.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **MATHIAS DE JESUS ZAPATA GOMEZ**, identificado (a) con **RC 1013284144.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **MATHIAS DE JESUS ZAPATA GOMEZ** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SIMON BOLIVAR**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente.

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ANGEL SANTIAGO GUERRERO CAICEDO**, identificado (a) con **RC 1013284242.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ANGEL SANTIAGO GUERRERO CAICEDO** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la **CLINICA CARDIOINFANTIL**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **DILAN EMMANUEL DIAZ VALENCIA**, identificado (a) con **RC 1055048694.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **DILAN EMMANUEL DIAZ VALENCIA que** será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la CLINICA **INFANTIL COLSUBSIDIO**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ALISSON DANIELA GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado (a) con **TI 1016097709.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ALISSON DANIELA GUTIERREZ RODRIGUEZ** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SIMON BOLIVAR**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **MARA ZAID MERLO RONDON**, identificado (a) con **RC 1245081847.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **MARA ZAID MERLO RONDON que** será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SIMON BOLIVAR**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ**, identificado (a) con **RC 1249969466.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **EMELY XIOMARA ROMERO HERNANDEZ** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la **CLINICA SANTA MARIA DEL LAGO.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA _____

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA

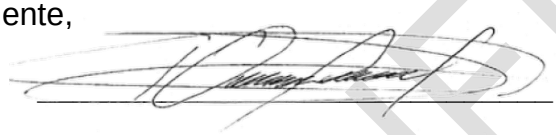
En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **MIGUEL ANGEL BOLIVAR ASPRILLA**, identificado (a) con **RC 1249969466.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **MIGUEL ANGEL BOLIVAR ASPRILLA** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en la **CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes JULIO del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA 

Nombre: **OSCAR JAVIER BOLIVAR**

Cargo: **SUPERVISOR**

CLASIFICADA