FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA

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

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20253450000017652 2
Código web: Id3LVR28tk+rydVOy8IFWh31RXY=
Radicador: Celinda Ramirez Franco Fecha: 2025-02-24 13:24 Folios: 16
Remitente: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑES ABANDONADA FANA
Destino: Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto: ENTREGA DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES DEL 01 AL 29 DIC 2024 CONTRATO 11008352024

Bogotá, D.C., 24 de febrero de 2025

Doctora
STEFANNI SÁNCHEZ RAMIREZ
Supervisora contrato 11008352024/2024
ICBF – Regional Bogotá
Grupo de Protección
Cra. 50 No. 26-51 Regional Bogotá
Bogotá D.C.

DIRD. 0009/2025

Respetado Doctora **STEFANNI:**

Adjunto al presente envío los siguientes documentos de la FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LÀ NIÑEZ ABANDONADA FANA con Nit. 860.032.186-9, internado de 0 a 8 años, contrato 11008352024, correspondiente al periodo del 1 al 29 de DICIEMBRE de 2024:

- Cuenta de Cobro No. 9 por valor de **$197.413.149** correspondiente al cobro del mes de DICIEMBRE de 2024.
- 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

Cordial saludo,

T C copia

VIVIANA DAZA
Coordinador Internados – Fundación FANA
T.P.150939
Folios: 15

Fecha Cuenta Cobro	01/01/2025		Cuenta de Cobro	9

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 29 DICIEMBRE de 2024.

1	**MODALIDAD:**	INTERNADO	
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**	29	100%
8	**VALOR CUPO MES:**	$ 2.275.016	
9	**TOTAL DIAS DE ATENCION:**	2.668	
10	**CUPOS ATENDIDOS:**	86 cupos y 27 días	
11	**TOTAL DIAS ATENDIDOS:**	2.521	
12	**USUARIOS ATENDIDOS:**	90	
13	**VALOR ATENCIÓN DEL 01 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024 / ALISTAMIENTO:**	$202.324.756	

LIQUIDACION PARA PAGO

TOTAL DIAS ATENDIDOS	VALOR CUPO DIA	VALOR A PAGAR DIAS ATENDIDOS
2.492,0	75.833,8667	$ 188.977.996
DIAS NO ATENDIDOS	**VALOR COSTO FIJO 100 %**	**VALOR A PAGAR COSTO FIJO**
147,0	47.927,0037	$ 7.045.270
NOVEDAD DE HOSPITALIZACION	**VALOR COSTO FIJO 100 %**	**VALOR A PAGAR COSTO FIJO**
29,0	47.927,0037	$ 1.389.883
	TOTAL A PAGAR	**$ 197.413.149**

SON: CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE.

Observaciones: 1) De acuerdo a lo establecido en la minuta contractual, "... iv) El desembolso correspondiente al periodo del 01 al 29 de diciembre de 2024, el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el periodo del 01 al 29 e diciembre de 2024, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente....", para el periodo del 1 al 29 de diciembre de 2024, se verifico el total de días atendidos, se liquidó la cuenta de cobro correspondiente al valor de la atención y se estableció que el valor a reembolsar por parte del operador es de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS MCTE. ($4.911.607), el cual corresponde a la diferencia entre el valor desembolsado por concepto de alistamiento y el total a pagar de la cuenta de cobro del periodo de 1 al 29 de diciembre de 2024; el reembolso deberá ser realizado, a mas tardar el día 29 de enero 2025, en el BANCO DAVIVIENDA, CUENTA CORRIENTE N°038069670 (Verificar Instructivo) y enviar soporte del reintegro a la supervisión.
2)De acuerdo a la minuta contractual "...CLÁUSULA 4. FORMA DE DESEMBOLSO -PARAGRAFO OCTAVO: En los casos que por orden médica el niño, niña o adolescente se deba ausentar de la modalidad, se reconocerá el valor del cupo mes por el primer mes de hospitalización, a partir del primer día del mes siguiente se reconocerá el valor del costo fijo. En los casos anteriores el equipo interdisciplinario del contratista deberá dar continuidad al proceso de atención para el restablecimiento de derechos

N° SIM	NOMBRES Y APELLIDOS	N° IDENTIFICACION	FECHA DE SALIDA DE LA UDS	FECHA DE INGRESO A LA UDS	MOTIVO DE SALIDA	FECHA NOTIFICACIÓN EN SIM	DIAS
14768090	JULIAN ANDRES GOMEZ OLMOS	1020010640	14/04/2023	CONTINUA	HOSPITALIZACIÓN	12/12/2024	29

La presente, se expide el 30 de Diciembre de 2024

Elena Martinez

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

CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN DE INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN
CONTRATO No.11/11008352024/2024 - del 01 de ABRIL del 2024 al 29 de DICIEMBRE de 2024

NOMBRE INSTITUCIÓN: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA

CONTRATADOS: 92 **MODALIDAD: INTERNADO** **PERIODO: 01 AL 29 DI**

No	Operador	Nombre Unidad Servicio	Modalidad	Nombre completo del beneficiario (nombres y apellidos)	Tipo de documento	Documento Beneficiario	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad	EPS	Tipo de Régimen	Sexo	Escolaridad	Discapacidad (si/no)	Tipo de discapacidad	Certificado de Discapacidad (Si/No)	Número Petición SIM	Fecha Ingreso a la modalidad (dd/mm/aaaa)		
1	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dilan Andres Narvaez Rojas	Registro Civil	1233508764	4-jul2017	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	Si	Física	Si	1761672736	2	3	2020
2	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Emir Alarcon Arteaga	Registro Civil	1030704069	6-jun2018	6	Famisanar	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	140132436	20	9	2021
3	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Adriana Isabel Martinez Alarcon	Tarjeta De Identidad	1233498602	9-ene2016	9	Famisanar	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	140132431	20	9	2021
4	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Carla Alejandra Alarcon Arteaga	Registro Civil	1141346993	8-ago2014	10	Famisanar	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	Si	Física	No	1762527745	20	9	2021
5	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yilian Cristina Alarcón Arteaga	Tarjeta De Identidad	1145225488	16-oct2009	15	Famisanar	SUBSIDIADO	Femenino	Secundaria	No	No	No	140132432	20	9	2021
6	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Miller Alexander Hortua Alarcón	Tarjeta De Identidad	1030566113	7-dic2007	17	Famisanar	SUBSIDIADO	Masculino	Secundaria	No	No	No	140132433	20	9	2021
7	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yeremi Matias Garcia Rojas	Registro Civil	1136912641	6-mar2022	2	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1763019142	11	4	2022
8	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Luisa Fernanda Marin Cardenas	Tarjeta De Identidad	1093225146	13-abr2013	11	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	1761533119	29	4	2022
9	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Mariana Cardenas Lopez	Tarjeta De Identidad	1091275411	30-sep2010	14	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	28240537	29	4	2022
10	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yohan Matias Marin Cardenas	Registro Civil	1093229632	1-sep2016	8	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	28240536	29	4	2022
11	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Geraldo Pérez Pérez	Registro Civil	1118205765	8-oct2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	1763325151	10	11	2022
12	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Maira Esthey Sanchez Diaz	Registro Civil	1141377076	1-sep2021	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	Si	Si	No	1762759595	10	11	2022
13	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Julian Andres Gomez Olmos	Registro Civil	1020010640	19-jun2021	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	14768090	6	1	2023
14	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Emely Xiomara Romero Hernandez	Registro Civil	1245080177	11-oct2022	2	Famisanar	CONTRIBUTIVO	Femenino	Ninguna	No	No	No	133121958	17	1	2023
15	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Maikoll Gaitan Caton	Registro Civil	1120582166	14-abr2016	8	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	6068214104	3	5	2023
16	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Valerin Dayan León Reyes	Tarjeta De Identidad	1191217268	26-mar2011	13	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	25463792	29	5	2023
17	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Erick Stiven Sierra Batista	Registro Civil	1033522991	13-mar2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1763590386	30	5	2023
18	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Liam Mathias sierra Batista	Registro Civil	1033522990	13-mar2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	176155008580	30	5	2023
19	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Emanuel Santiago Velandia Rojas	Registro Civil	1145428704	20-jun2017	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	1763128554	9	6	2023
20	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Laura Sofia Aguirre Montaño	Tarjeta De Identidad	1023949186	14-jun2011	13	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Secundaria	No	No	No	140138578	13	6	2023
21	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Charol Nicol Aguirre Montaño	Tarjeta De Identidad	1115360162	8-nov2012	12	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	1763610867	13	6	2023
22	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yurany Camila Hurtado Aguirre	Tarjeta De Identidad	1206218984	1-abr2014	10	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	140138579	13	6	2023
23	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Valeria Saa Hurtado	Registro Civil	1113314943	29-jul2019	5	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	140138583	13	6	2023
24	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Helen Mariana Gutierrez Rodriguez	Registro Civil	1206223487	25-abr2018	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	14378784	23	6	2023
25	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Alisson Daniela Gutierrez Rodriguez	Tarjeta De Identidad	1016097709	27-sep2015	9	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria	No	No	No	14378785	23	6	2023
26	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Mateo Aldair Ascanio Rincon	Acta Venezolana	11001A2556	27-abr2018	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1320145008	23	8	2023
27	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Ian Sebastian Herreño Ibarra	Tarjeta De Identidad	1023966142	22-nov2015	9	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	13845184	31	8	2023
28	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	James Daniel Guerrero Vargas	Registro Civil	1118100516	13-ago2017	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	145104941	31	8	2023
29	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Jose Brayly Manugama Arce	Registro Civil	1093542758	7-ene2022	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1320145691	18	10	2023
30	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Alison Sofia Castilla Castrillon	Registro Civil	1028410633	6-jun2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No		23	10	2023
31	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Juan Diego Vargas Restrepo	Registro Civil	1023042721	3-feb2019	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1763843027	30	10	2023
32	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Miguel Angel Garzón Garcia	Tarjeta De Identidad	1023020098	13-sep2014	10	Famisanar	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	1763699931	1	11	2023
33	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Daniel Eduardo Garzón Garcia	Tarjeta De Identidad	1140930765	10-abr2016	8	Famisanar	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria	No	No	No	1763699938	1	11	2023
34	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Luis Alejandro Arrieche Moreno	Permiso de permanencia	7942387	25-ago-18	6	reporte novedad	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	133126583	7	11	2023
35	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Mia Antonella Hernandez Jimenez	Registro Civil	1242692421	23-dic2022	2	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	1763832544	10	11	2023
36	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Irma Bugama Bateza	Registro Civil	1078182563	2-feb2022	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	1763852000	10	11	2023
37	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Rober Murry Vitucay	Registro Civil	1023994177	12-dic2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1763915985	21	12	2023
38	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yuleimi Milagro Martínez Cuauro	Registro Civil	1235544394	29-jun2019	5	Coopsalud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	13846827	22	12	2023
39	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Luis David Martínez Cuauro	Registro Civil	1083060475	27-abr2021	3	Coopsalud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	13846828	22	12	2023
40	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Daniel Segundo Rodríguez Osma	Registro Civil	1099263796	13-ago2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	1763827613	26	12	2023
41	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Danna Isabella Cruz Ortiz	Registro Civil	1016968958	9-abr2020	4			Femenino	Ninguna				1763134148	2	9	2024
42	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Antonia Cova Zapata	Registro Civil	1019164718	11-oct2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	1763818282	5	1	2024
43	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Ivan Leonardo Quintero Ayala	Registro Civil	1121980931	7-ago2022	2	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna	No	No	No	254126241	5	1	2024
44	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Eimmy Gabriela Herreño Vargas	Registro Civil	1030700697	18-jun2017	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	13846970	9	1	2024
45	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Mara Zaid Merlo Rondon	Registro Civil	1245081847	7-ene2024	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna	No	No	No	133128142	26	1	2024
46	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Kaled Fabian Ruiz Tapiero	Tarjeta De Identidad	1010249322	16-may2018	6	Nueva EPS	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1320145568	6	3	2024
47	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Aaron Mathias Eslava Acero	Registro Civil	1020846743	14-oct2018	6	Compensar	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				14771768	20	3	2024
48	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Esteban Benevides Arcos	Registro Civil	1249969438	20-abr2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				13848603	24	4	2024
49	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Luna Guisel Cuenca Hurtado	Tarjeta De Identidad	1107854011	21-sep2008	15	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Secundaria				31769550	22	5	2024
50	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Angeles Abril Cuenca Hurtado	Tarjeta De Identidad	1191218291	17-abr2012	12	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Secundaria				31766451	22	5	2024
51	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Elianderlin Jiret Hernandez Lopez	Registro Civil	1030715506	27-abr2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				140144620	24	5	2024
52	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Josneibelys Hadassah Jimenez Blanco	Pasaporte	7623672	22-ago2017	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria				1761286159	13	6	2024
53	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Brayan Daniel Muñoz Perez	Tarjeta De Identidad	1028407716	5-ago2016	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				14775658	18	6	2024
54	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Maria Valentina Dominguez Segura	Registro Civil	1233920153	1-oct2019	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				1764180946	18	6	2024
55	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Valery Nicol Martinez Garcia	Registro Civil	1018521981	5-ago2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				6068233187	6	8	2024
56	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yosi Arce Arce	Registro Civil	1233932538	3-jul2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764227452	12	8	2024
57	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Marlon Stiven Barbosa Acosta	Tarjeta De Identidad	1012465140	10-nov2016	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				140111248	23	8	2024
58	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Nallely Queragama Queragama	Registro Civil	1206230468	28-may2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				14854102	26	8	2024
59	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Ian Smit Albarracin	Registro Civil	1073728338	28-sep2023	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				133128865	31	8	2024
60	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Vincent Alexander Rodriguez Sanchez	Registro Civil	1300004147	16-jun2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764276146	2	9	2024
61	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Antonela Geotvemary Barreto Guarecuco	Registro Civil	1141384569	24-oct2023	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				1,76155E+11	4	9	2024
62	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Maicol Jeronimo Farfan Riaño	Registro Civil	1028675576	16-jun2021	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1763961444	6	9	2024
63	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Miller Andres Otavo Perdomo	Registro Civil	1012925279	9-mar2019	5	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764149665	12	9	2024
64	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Jhonatan Francisco Otavo Perdomo	Tarjeta De Identidad	1013149396	28-jul2015	9	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				1764149962	12	9	2024

65	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Livinton Vitucay Queragama	Registro Civil	1233703656	15-sep2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				145109855	16	9	2024
66	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Moises Gael Vivas Utrera	Registro Civil	1019165373	6-jun2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				146140971	21	9	2024
67	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Jhostin Nicolas Ramirez Ramirez	Tarjeta De Identidad	1028672341	11-may2017	7	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria				14854449	2	10	2024
68	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Halana Antonella Navarro Rodriguez	Registro Civil	1010253448	18-mar2023	1	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				140147788	7	10	2024
69	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Laiam Yulieth Payan	Registro Civil	1111927578	25-may2022	2	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764299244	8	10	2024
70	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dilan Jacob Angel Munevar Rios	Registro Civil	1015000686	23-oct2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				133130726	8	10	2024
71	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Andy Sharlen Toro Correa	Registro Civil	1074827811	27-ago2019	5	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				6068237632	11	10	2024
72	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Leandra Mulato Sintua	Registro Civil	1206230242	24-abr2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764240471	16	10	2024
73	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dylan David Osorio Estepa	Registro Civil	1030703517	17-may2018	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				13850832	17	10	2024
74	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Jose Carlos Ariza Pulgar	Acta Venezolana	2,825E+14	19-mar2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				1764335001	22	10	2024
75	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Johasly Alexandra Ariza Pulgar	Acta Venezolana	2,82561E+14	23-sep2021	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				140148399	22	10	2024
76	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Oliver Stiven Melo Martinez	Tarjeta De Identidad	1015450532	5-dic2012	11	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				1764350291	30	10	2024
77	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Cattaleya Melo Martinez	Registro Civil	1016119776	10-feb2020	4	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				1764350386	30	10	2024
78	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dillan Santiago Cano Riaño	Tarjeta De Identidad	1011244440	3-ago2016	8	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				1764173876	31	10	2024
79	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dilan Stick Paez Rodriguez	Tarjeta De Identidad	1074532417	17-dic2015	8	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				1760773446	1	11	2024
80	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Dulce Maria Tirado Armas	Registro Civil	1233933432	28-oct2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				13851506	5	11	2024
81	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Charit Sofia Granados Ballesteros	Tarjeta De Identidad	1026301066	9-ago2015	9	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria				14226042	12	11	2024
82	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Yostin Camilo Granados Ballesteros	Tarjeta De Identidad	1010227717	5-feb2014	10	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				14226302	12	11	2024
83	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Saray Valentina Granados Ballesteros	Registro Civil	1026308200	16-jul2018	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria				14226044	12	11	2024
84	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Hija De Chire Paola Hoyos	Registro Civil	1019165879	16-nov2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				13851738	19	11	2024
85	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Diego Alejandro Osorio Salinas	Tarjeta De Identidad	1141336413	19-abr2012	12	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				137156242	11	12	2024
86	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Gabriel Mateo Castañeda Osorio	Tarjeta De Identidad	1141346881	25-nov2014	10	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Primaria				137156244	11	12	2024
87	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Sara Valentina Castañeda Osorio	Tarjeta De Identidad	1141355235	11-jul2016	8	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Primaria				137156070	11	12	2024
88	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Jesus Adrian Castañeda Osorio	Registro Civil	1141362477	21-dic2017	6	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				137156245	11	12	2024
89	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Danna Isabella Avendaño Osorio	Registro Civil	1300004154	17-jun2024	0	Capital Salud	SUBSIDIADO	Femenino	Ninguna				137159276	11	12	2024
90	FANA	INTERNADO	0 a 8 años	Juan David Osorio Salinas	Registro Civil	1141375658	16-abr2021	3	Capital Salud	SUBSIDIADO	Masculino	Ninguna				137159277	11	12	2024

INGRESOS	6
EGRESOS	4
INGRESOS Y EGRESOS MISMO MES	0

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

N° CONTRATO: 11008352024 CUPOS

ICIEMBRE 2024

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
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
ABANDONO			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
POR CONDICIONES ESPECIALES DE CUIDADORES			**29**	Defensor de Familia	Victoria Forero	CE Creer	Vulneración	Resguardo	Colombiana
VIOLENCIA FISICA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Jennifer Valdez Baldiris	CE Revivir	Vulneración	Embera	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Comisario de Familia	Comisario INGRID ROCIO DIAZ	Comisaria de Familia	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Natalia Portela	CZ Usme	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
MUJER EN GESTACIÓN O LACTANCIA EN RIESGO			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolano
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Carlos Vasco	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	DIANA MARTIZA GOMEZ	CZ Santa Fe	Vulneración	Embera Katio	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	ANA DELIA GONZALEZ	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	ANA DELIA GONZALEZ	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Juan Carlos Velez	CZ Suba	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
ABANDONO			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Laura Loaiza		Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Luz Castellanos	CZ Ciudad Bolívar	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Lady Saavedra	CZ Bosa	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Julieth Muñoz	CZ Usaquén	Vulneración	Ninguno	Colombiana
CONSENTIMIENTO PARA ADOPCIÓN			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
VIOLENCIA FISICA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
VIOLENCIA FISICA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Doris Gómez		Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Luz laverde	CZ Kennedy	Vulneración	Ninguno	Venezolana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Aaron Florez	CZ Usaquén	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Janeth Paniagua	CZ Ciudad Bolívar	Vulneración	Ninguno	Colombiana
MUJER EN GESTACIÓN O LACTANCIA EN RIESGO			**29**	Defensor de Familia	Alba Salamanca	CE Creer	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Diana Rueda		Vulneración	INDIGENA	Colombiana
POR CONDICIONES ESPECIALES DE CUIDADORES			**29**	Defensor de Familia	Martha Gúzman		Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Nancy Rivero		Vulneración	INDIGENA	Colombiana
REINGRESO FAMILIAR			**29**	Defensor de Familia	Carmen Parada	CZ Ciudad Bolívar	Vulneración	Ninguno	Colombiana
VIOLENCIA PSICOLOGICA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MIGRANTES NO ACOMPAÑADOS			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA			**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana

OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	INDIGENA	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Benjamin Padilla	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL DE RESPONSABLES					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
ACTOS SEXUALES					**29**	Defensor de Familia	Victoria Forero	CE Creer	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Nancy Rivero	CE Revivir	Vulneración	INDIGENA	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Venezolana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Lucrecia Perilla	CZ Fontibón	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Lucrecia Perilla	CZ Fontibón	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Jorge Fajardo	CZ Kennedy	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA	23	12	2024	Adoptabili	**22,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA	23	12	2024	Adoptabili	**22,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA	23	12	2024	Adoptabili	**22,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA	23	12	2024	Adoptabili	**22,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Adoptabilidad	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**29**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
OMISIÓN O NEGLIGENCIA					**18,5**	Defensor de Familia	Monica del Pilar Bustos	CE Revivir	Vulneración	Ninguno	Colombiana
					2521						

DIAS ATENDIDOS	**2521**
CUPOS	**86,93103448**
DIAS	**27**

STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ
Supervisora del contrato

ANDREA PACANCHIQUE AYA
Apoyo a la supervisiòn

Bogotá D.C., enero 02 de 2025

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 **diciembre 31 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

Bogotá, D.C, Enero 02 del 2025

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 **diciembre 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

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**	29
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 PSICOSOCIAL						
	INTERNADO DE 0 A 8 AÑOS		X				
	CENTRO DE EMERGENCIA			**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**		**Desde:**	**1/04/2024**
	HOGAR SUSTITUTO					**Hasta:**	**29/12/2024**
	HOGAR TUTOR			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		**Desde:**	**1/12/2024**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**29/12/2024**

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 DICIEMBRE 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**	**2668**	**INTERNADO 0 a 8 años**	**86 cupos y 27 días**	**90**	**2521,0**
TOTAL	**92**	**2668**	**TOTAL**	**86 cupos y 27 días**	**90**	**2521,0**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide el día **2 del mes de ENERO del año 2025** en la cuidad de Bogotá a solicitud del supervisor del contrato **No.11008352024**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ELENA MARTINEZ PINEDA	Elena Martinez
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
ANDREA PACANCHIQUE	Andrea Pacanchique
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ	

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

Elena Martínez

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2025 02 11 ***** *** **5.152.142,00

ICBF INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR*******

*****CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE*****

FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA
NIT : 860,032,186 - 9
CR 96 156 B 18 SUBA
6806000 - 6815038

COMPROBANTE DE EGRESO

G - 001 - 4417

Señores ICBF INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT 899,999,239 - 2 **Teléfono** 4377630
Dirección CR 50 26 51 **Ciudad** BOGOTA D.C. - COLOMBIA
Nombre Banco ICBF-2744 CONV ABRIL-NOV

Fecha Comprobante
2025-02-11
Cheque No.

Código	Centro de Costo	Descripción	Tercero	Valor
2805950100		REINTEGRO ANTICI-ICBF-CUENTA 2744-2024	899,999,239 - 2	4.911.607,00
2805950100		REINTEGRO ANTICI-ICBF-CUENTA 2744-2024	899,999,239 - 2	240.535,00
			Total	5.152.142,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ciento Cincuenta Y Dos Mil Ciento Cuarenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

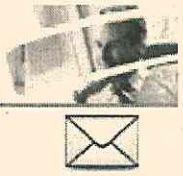
REINTEGRO ANTICI-ICBF-CUENTA 2744-2024

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por **Revisado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGO

Empresa: FANA **Nit:** 860032186
Usuario: ELENA MARTINEZ PINEDA

11 de Febrero de 2025 8:46:11 AM
Dirección IP: 190.146.64.81

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 11 de febrero de 2025 - 8:02 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

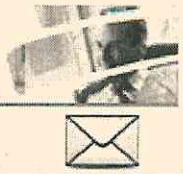
Bancolombia NIT 890903938-8
FANA
NIT: 860032186
FECHA: 11/02/2025

Entidad	BANCO DAVIVIENDA
Producto Beneficiario	38069670
Identificación Beneficiario	899999239
Nombre del Beneficiario	ICBF REINTEGRO REC
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	240,535.00
Concepto de la Transacción	910JUVE
Referencia	910JUVE
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGO

Empresa: FANA **Nit:** 860032186
Usuario: ELENA MARTINEZ PINEDA

11 de Febrero de 2025 8:46:18 AM
Dirección IP: 190.146.64.81

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 11 de febrero de 2025 - 8:02 AM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
FANA
NIT: 860032186
FECHA: 11/02/2025

Entidad	BANCO DAVIVIENDA
Producto Beneficiario	38069670
Identificación Beneficiario	899999239
Nombre del Beneficiario	ICBF REINTEGRO REC
Tipo de Producto	Corriente
Tipo de Transacción	27
Valor	4,911,607.00
Concepto de la Transacción	910JUVE
Referencia	910JUVE
Lugar de Pago	S
Estado del Pago:	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

Regresar

2 7.2

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/12/31 HASTA: 2025/01/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 17800003306

SUCURSAL CENTRO FINANCIERO

FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NI#EZ

KR 96 156 B 18

BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.00	*SALDO PROMEDIO*	$	35,221,995
TOTAL ABONOS	$	229,556,422.16	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	.00	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	4,487.16
SALDO ACTUAL	$	229,556,422.16	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
27/01	PAGO INTERBANCARIO		0 1 5 8 0	215,580,472.00	215,580,472.00
30/01	ABONO INTERESES AHORROS			3,543.79	215,584,015.79
31/01	PAGO INTERBANCARIO			352,914.00	215,936,929.79
31/01	PAGO INTERBANCARIO		DIC - 30	13,618,549.00	229,555,478.79
31/01	ABONO INTERESES AHORROS			943.37	229,556,422.16
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

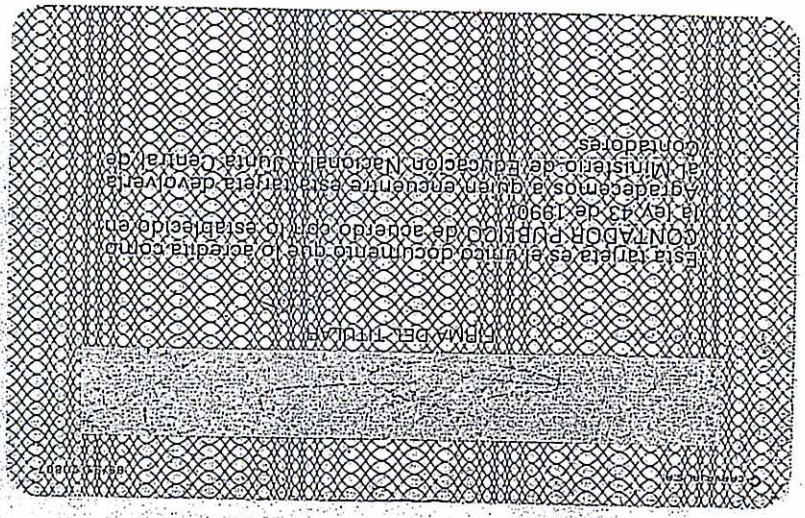


5993-T

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



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD	CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83185212	$24.698.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	222.200	0		0		0	0	0	0	222.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.075.700	0		0		0	0	0	0	2.075.700	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.830.100	0		0		0	0	0	0	2.830.100	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	993.900	0		0		0	0	0	0	993.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.703.100	0		0		0	0	0	0	1.703.100	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	257.400	0		0		0	0	0	0	257.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.439.500	0	0	26.600	26.600	0	0		3.492.700	7
230301	Porvenir	800224808-8	2.589.900	0	0	0	0	0	0		2.589.900	8
231001	Colfondos	800227940-6	767.900	0	0	0	0	0	0		767.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.547.400	0	0	0	0	0	0		3.547.400	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	293.400				293.400	0	0	293.400			2.934	293.400	26

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.632.500	0	0	2.632.500	26

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83185212	$24.698.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.316.900	0	0	1.316.900	26
ICBF				
1.975.100	0	0	1.975.100	26
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	8.082.400	8.082.400
Pensión	4	10.397.900	10.397.900
Riesgos Laborales	1	293.400	293.400
CCF	1	2.632.500	2.632.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.975.100	1.975.100
MEN	0	0	0
SENA	1	1.316.900	1.316.900
TOTALES	14	24.698.200	24.698.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860032186-9	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NINEZ ABANDONAD		CARRERA 96 156 B 18	6806000	rhumanos@fundacionfana.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	FANA ICBF	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					26	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	13/01/2025	83185212	$24.698.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010224458	ALONSO PRIETO LEIDY JOHANNA	1	0			N	X																230301	2.808.867	449.500	0	0	0	0	EPS008	2.808.867	351.200	14-11	2.808.867	1	14.700	CCF22	2.808.867	112.400	2.808.867	56.200	84.300	0	0
2	CC	1019057778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHANNA	1	0			N								X								230201	1.668.333	267.000	0	0	0	0	EPS002	1.668.333	208.600	14-11	1.668.333	1	8.800	CCF22	1.668.333	66.800	1.668.333	33.400	50.100	0	0
3	CC	1019090994	JIMENEZ FALLA MARIA CAMELIA DEL PILAR	1	0			N		X															230201	108.034	17.300	0	0	0	0	EPS002	108.034	13.600	14-11	108.034	1	600	CCF22	1.237.882	49.600	1.237.882	24.800	37.200	0	0
4	CC	1019131028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1	0			N																	230301	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS008	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
5	CC	1023902026	DAZA ALAYON VIVIANA	1	0			N																	230201	4.350.000	696.000	0	0	0	0	EPS010	4.350.000	543.800	14-11	4.350.000	1	22.800	CCF22	4.350.000	174.000	4.350.000	87.000	130.500	0	0
6	CC	1026596130	VANEGAS DAVILA LUCIA	1	0			N																	25-14	2.831.000	453.000	0	0	0	0	EPS008	2.831.000	353.900	14-11	2.831.000	1	14.800	CCF22	2.831.000	113.300	2.831.000	56.700	85.000	0	0
7	CC	52582452	MELO AGUILAR NOHORA ISABEL	1	0			N								X									25-14	1.435.417	229.700	0	0	0	0	EPS005	1.435.417	179.500	14-11	1.435.417	1	7.500	CCF22	1.435.417	57.500	1.435.417	28.800	43.100	0	0
8	CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N								X									230201	2.550.917	408.200	0	0	0	0	EPS017	2.550.917	318.900	14-11	2.550.917	1	13.400	CCF22	2.550.917	102.100	2.550.917	51.100	76.600	0	0
9	CC	52810345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA MILENA	1	0			N													X				230201	2.478.034	396.500	0	0	0	0	EPS017	2.478.034	309.800	14-11	2.478.034	1	0	CCF22	2.478.034	99.200	2.478.034	49.600	74.400	0	0
10	CC	35163202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1	0			N								X									25-14	1.537.792	246.100	0	0	0	0	EPS005	1.537.792	192.300	14-11	1.537.792	1	8.100	CCF22	1.537.792	61.600	1.537.792	30.800	46.200	0	0
11	CC	40048387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1	0			N								X									231001	1.495.000	239.200	0	0	0	0	EPS017	1.495.000	186.900	14-11	1.495.000	1	7.900	CCF22	1.495.000	59.800	1.495.000	29.900	44.900	0	0
12	CC	52928492	CASAS GLADYS FABIOLA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
13	CC	52951032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	1	0			N							X	X									230201	5.307.500	849.200	0	0	26.600	26.600	EPS017	5.307.500	663.500	14-11	5.307.500	1	27.800	CCF22	5.307.500	212.300	5.307.500	106.200	159.300	0	0
14	CC	51876908	GALLEGO AGUDELO LIDA ESPERANZA	1	0			N								X									25-14	2.059.100	329.500	0	0	0	0	EPS037	2.059.100	257.400	14-11	2.059.100	1	10.800	CCF22	2.059.100	82.400	2.059.100	41.200	61.800	0	0
15	CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N																	230301	477.067	76.400	0	0	0	0	EPS010	477.067	59.700	14-11	477.067	1	2.500	CCF22	477.067	19.100	477.067	9.600	14.400	0	0
16	CC	52462158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILENA	1	0			N													X				230301	1.311.934	210.000	0	0	0	0	EPS010	1.311.934	164.000	14-11	1.311.934	1	0	CCF22	1.311.934	52.500	1.311.934	26.300	39.400	0	0
17	CC	1074960761	PABON REAL FLORICENE	1	0			N								X									230301	1.750.937	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.937	218.900	14-11	1.750.937	1	9.200	CCF22	1.750.937	70.100	1.750.937	35.100	52.600	0	0
18	CC	1098703180	VILLAMIZAR PARADA XIMENA TATIANA	1	0			N																	25-14	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS005	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
19	CC	52818062	USSA VASQUEZ SANDRA MILENA	1	0			N																	25-14	3.241.000	518.600	0	0	0	0	EPS005	3.241.000	405.200	14-11	3.241.000	1	17.000	CCF22	3.241.000	129.700	3.241.000	64.900	97.300	0	0
20	CC	52833477	GIL ANGELA MARITZA	1	0			N																	231001	3.304.000	528.700	0	0	0	0	EPS008	3.304.000	413.000	14-11	3.304.000	1	17.300	CCF22	3.304.000	132.200	3.304.000	66.100	99.200	0	0
21	CC	21088515	MORENO MORENO ROSA DELIA	1	0			N								X									230201	1.791.562	286.700	0	0	0	0	EPS017	1.791.562	224.000	14-11	1.791.562	1	9.400	CCF22	1.791.562	71.700	1.791.562	35.900	53.800	0	0
22	CC	26422834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERNANDA	1	0			N								X									230301	1.989.271	318.300	0	0	0	0	EPS008	1.989.271	248.700	14-11	1.989.271	1	10.400	CCF22	1.989.271	79.600	1.989.271	39.800	59.700	0	0
23	CC	1233895777	CONTRERA GONZALEZ ANA FELICIA	1	0			N								X									25-14	2.003.625	320.600	0	0	0	0	EPS005	2.003.625	250.500	14-11	2.003.625	1	10.500	CCF22	2.003.625	80.200	2.003.625	40.100	60.200	0	0
24	CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N								X									230301	715.000	114.400	0	0	0	0	EPS008	715.000	89.400	14-11	715.000	1	3.800	CCF22	715.000	28.600	715.000	14.300	21.500	0	0
25	CC	20796201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1	0			N													X				230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS008	780.000	97.500	14-11	780.000	1	0	CCF22	780.000	31.200	780.000	15.600	23.400	0	0
26	CC	46678344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CONSTANZA	1	0			N																	25-14	2.427.700	388.500	0	0	0	0	EPS008	2.427.700	303.500	14-11	2.427.700	1	12.700	CCF22	2.427.700	97.200	2.427.700	48.600	72.900	0	0
27	CC	50953747	CALAO BEDOYA EDILMA MILENA	1	0			N								X									230301	1.810.521	289.700	0	0	0	0	EPS010	1.810.521	226.400	14-11	1.810.521	1	9.500	CCF22	1.810.521	72.500	1.810.521	36.300	54.400	0	0
28	CC	1033751447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCISCO	1	0			N																	230201	864.267	138.300	0	0	0	0	EPS008	864.267	108.100	14-11	864.267	1	4.600	CCF22	864.267	34.600	864.267	17.300	26.000	0	0
29	CC	1033751447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCISCO	1	0			N													X				230201	2.376.734	380.300	0	0	0	0	EPS008	2.376.734	297.100	14-11	2.376.734	1	0	CCF22	2.376.734	95.100	2.376.734	47.600	71.400	0	0
30	CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N								X									25-14	1.614.042	258.300	0	0	0	0	EPS005	1.614.042	201.800	14-11	1.614.042	1	8.500	CCF22	1.614.042	64.600	1.614.042	32.300	48.500	0	0
31	CC	1052957433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	1	0			N													X				25-14	1.778.077	284.500	0	0	0	0	EPS005	1.778.077	222.300	14-11	1.778.077	1	0	CCF22	1.778.077	71.200	1.778.077	35.600	53.400	0	0

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

Bogotá enero 02 del 2025

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 **diciembre 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

FUNDACION FANA

NOMINA ICBF DICIEMBRE 2024

NIT	NOMBRE	BASICO	DIAS	SUELDO	D.TRAN	TRANSP		HEDO		RF		RN		D.VAC	VACACION	D.INC	INCAPA	INGRESO	EPS-AFP-SOL	FONDO	PLAN EXEQ	EMBARGOS	DEDUCCION	NETO
52.833.477	GIL ANGELA MARITZA	3.304.000	30	3.304.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.304.000	264.400	1.005.776	20.998	400.800	1.691.974	1.612.026
				3.304.000		0		0		0		0		0	0	0	0	3.304.000	264.400	1.005.776	20.998	400.800	1.691.974	1.612.026
1.010.224.458	ALONSO PRIETO LEIDY JOHANNA	3.241.000	26	2.808.867	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.808.867	224.800	0	0	0	224.800	2.584.067
35.163.202	BRAVO NARANJO DIANA CECILIA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	12	81.250	20	130.000	14	26.542	0	0	0	0	0	1.699.792	123.000	209.321	33.597	47.558	413.476	1.286.316
1.020.796.120	BUSTOS TRIANA INGRID XIMENA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	2	13.542	48	390.000	144	273.000	0	0	0	0	0	2.138.542	158.200	0	0	0	158.200	1.980.342
50.953.747	CALAO BEDOYA EDILMA MILENA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	17	120.521	48	390.000	0	0	0	0	0	0	0	1.972.521	144.800	104.000	0	0	248.800	1.723.721
75.096.496	CARMONA MEJIA JULIO CESAR	3.241.000	28	3.024.933	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	216.067	3.241.000	259.200	0	0	0	259.200	2.981.800
52.928.492	CASAS GLADYS FABIOLA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.462.000	104.000	0	0	0	104.000	1.358.000
1.019.057.778	CASTELLANOS IGUA KAREN JOHA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	24	173.333	24	195.000	0	0	0	0	0	0	0	1.830.333	133.400	0	0	0	133.400	1.696.933
1.033.751.447	CASTRO MOLINA JESUS FRANCIS(	3.241.000	8	864.267	0	0	0	0	0	0	0	0	22	2.376.733	0	0	0	3.241.000	259.200	0	0	0	259.200	2.981.800
1.233.895.777	CONTRERA GONZALEZ ANA FELIC	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	6	40.625	48	390.000	144	273.000	0	0	0	0	0	2.165.625	160.200	0	20.998	0	181.198	1.984.427
1.023.902.026	DAZA ALAYON VIVIANA	4.350.000	30	4.350.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.350.000	348.000	0	0	0	348.000	4.002.000
20.796.201	GOMEZ MALAVER RUTH EDILMA	1.300.000	12	520.000	12	64.800	0	0	32	195.000	0	0	18	780.000	0	0	0	1.559.800	119.600	0	27.297	0	146.897	1.412.903
46.678.344	GONZALEZ CASTAÑEDA LIGIA CO	2.427.700	30	2.427.700	30	162.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.589.700	194.200	0	0	225.540	419.740	2.169.960
26.422.834	HERRERA CARVAJAL KAROL FERN	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	28	238.334	24	195.000	135	255.937	0	0	0	0	0	2.151.271	159.200	0	0	0	159.200	1.992.071
1.052.957.433	LOPEZ JIMENEZ YENIFER	2.476.000	12	990.400	0	0	12	154.750	24	371.400	27	97.492	18	1.778.077	0	0	0	3.392.119	271.364	719.217	20.998	0	1.011.579	2.380.540
40.048.387	LOPEZ PULIDO SONIA MIREYA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	0	0	24	195.000	0	0	0	0	0	0	0	1.657.000	119.600	0	0	0	119.600	1.537.400
52.462.158	LOPEZ SULBARAN SANDRA MILEN	1.789.000	8	477.067	8	43.200	0	0	0	0	0	0	22	1.311.933	0	0	0	1.832.200	143.200	373.128	20.998	0	537.326	1.294.874
52.582.452	MELO AGUILAR NOHORA ISABEL	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	12	102.917	8	32.500	0	0	0	0	0	0	0	1.597.417	114.800	0	27.297	0	142.097	1.455.320
21.088.515	MORENO MORENO ROSA DELIA	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	6	40.625	24	195.000	135	255.937	0	0	0	0	0	1.953.562	143.400	0	0	0	143.400	1.810.162
1.074.960.761	PABON REAL FLORICENE	1.300.000	30	1.300.000	30	162.000	0	0	24	195.000	135	255.937	0	0	0	0	0	1.912.937	140.000	130.000	20.998	0	290.998	1.621.939
52.810.345	QUIÑONES CONTRERAS CLAUDIA	4.373.000	13	1.894.967	0	0	0	0	24	655.950	0	0	17	2.478.033	0	0	0	5.028.950	458.300	381.212	0	0	839.512	4.189.438
1.019.131.028	ROMERO RODRIGUEZ MARIA FERI	3.241.000	30	3.241.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.241.000	259.200	259.280	0	0	518.480	2.722.520
52.818.062	USSA VASQUEZ SANDRA MILENA	3.241.000	30	3.241.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.241.000	259.200	0	0	0	259.200	2.981.800
1.026.596.130	VANEGAS DAVILA LUCIA	2.831.000	30	2.831.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.831.000	226.400	0	0	0	226.400	2.604.600
52.951.032	VIAFARA BUENO BLANCA CECILIA	4.000.000	30	4.000.000	0	0	12	250.000	36	900.000	27	157.500	0	0	0	0	0	5.307.500	477.700	0	0	0	477.700	4.829.800
1.098.703.180	VILLAMIZAR PARADA XIMENA TAT	3.241.000	30	3.241.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.241.000	259.200	0	0	0	259.200	2.981.800
				48.212.201		2.052.000		1.215.897		4.429.850		1.595.345		8.724.776		216.067		66.446.136	5.260.164	2.176.158	172.183	273.098	7.881.603	58.564.533
				51.516.201		2.052.000		1.215.897		4.429.850		1.595.345		8.724.776		216.067		69.750.136	5.524.564	3.181.934	193.181	673.898	9.573.577	60.176.559

FUNDACIÓN PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA

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

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20253450000176472
Código web: LRLIW7f6tf3o7iluUM9kiZnG2Oc=
Radicador: Calinda Ramirez Franco Fecha: 2025-02-24 13:18 Folios: 14
Remitente: FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑES ABANDONADA FANA
Destino: Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto: ENTREGA DE DOCUMENTOS ONTRATO 11008352024

Bogotá, D.C. 24 de febrero de 2025

Doctora
STEFANNI SÁNCHEZ RAMIREZ
Supervisora contrato 11008352024/2024
ICBF – Regional Bogotá
Grupo de Protección
Cra. 50 No. 26-51 Regional Bogotá
Bogotá D.C.

DIRD. 0011/2025

Respetada Doctora **STEFANNI:**

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° 9 POR VALOR DE $ **12.580.935** CORRESPONDIENTE AL COBRO DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DEL PERIODO DE 1 AL 29 DE DICIEMBRE 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
- AUTORIZACIONES ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO
- FACTURAS DE TERCEROS
- CD EPICRISIS

Cordial saludo,

T.C. copia

VIVIANA DAZA
Coordinador Internados – Fundación FANA
T.P.150939
Folios: 13 - 1 CD.

Cuenta de Cobro No.		9

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 del 1 al 29 de DICIEMBRE 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	**$ 12.580.935**

SON: **DOCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

La presente, se expide a los 09 días del mes ENERO de 2025.

Elena Martinez

ELENA MARTINEZ PINEDA
C.C. 52051238
Representante Legal

HOSPITALIZACIONES DEL 1 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024 REGIONAL BOGOTA

DATOS GENERALES DEL NNA				DATOS DE HOSPITALIZACIÓN											
Nº	IDENTIFICACIÓN DEL NNA	FECHA DE INGRESO A LA MODALIDAD	HOSPITAL	FECHA DE INGRESO AL CENTRO MEDICO	FECHA DE AUTORIZACION	FECHA DE EGRESO DEL CENTRO MEDICO	SIM	SITUACION (VULNERACIÓN/ADOPTABILIDAD)	MOTIVO DE HOSPITALIZACIÓN	HORA DIA	HORA NOCHE	HORA DIURNA FESTIVA	HORA NOCHE FESTIVA	TOTAL HORAS POR NIÑO	TOTAL
1	RC 1020010640	6/1/2023	IPS H&L	14/4/2024	1/11/2024	HOSPITALIZADO	14768090	ADOPTABILIDAD	DX PULMONAR CRONICO	375	225	90	54	**744**	$ 6.171.987
2	RC 1300004147	02/09/2024	HOSPITAL SUBA	4/12/2024-9:12 A.M.	6/12/2024	6/12/2024-12:09 PM	1764276146	VULNERACION	BRONCONEUMONIA	33	18	0	0	**51**	$ 372.414
3	RC1019165373	21/9/2024	HOSPITAL TINTAL	3/12/2024-12:51PM	23/12/2024	10/12/2024-11:34AM	146140971	VULNERACION	DX PULMONAR AGUDO	89	54	15	9	**167**	$ 1.345.669
4	RC1233933432	5/11/2024	HOSPITAL SUBA	4/12/2024-8:57AM	5/12/2024	6/12/2024-1:02PM	13851506	VULNERACION	DX BRONQUIOLITIS	35	18	0	0	**53**	$ 385.414
5	RC1141384569	4/9/2024	HOSPITAL SUBA	5/12/2024-8:44 AM	6/12/2024	7/12/2024- 2:09 PM.	1,76155E+11	VULNERACION	GASTROENTERITIS	36	18	0	0	**54**	$ 391.914
6	RC 1245080177	17/1/2023	CLINICA EL LAGO	9/12/2024-9:00AM	13/12/2024	17/12/2024-3:00PM	133121958	ADOPTABILIDAD	INFECCION DE VIAS URINARIAS	111	63	15	9	**198**	$ 1.567.626
7	RC 1019165879	19/11/2024	HOSPITAL SUBA	12/12/2024-5:09PM	13/12/2024	21/12/2024-11:59AM	13851738	VULNERACION	BRONQUIOLITIS	115	72	15	9	**211**	$ 1.672.583
8	SD282561382799811	22/10/2024	HOSPITAL SUBA	16/12/2024-5:31 PM	20/12/2024	20/12/2024-12:48 PM	140148399	VULNERACION	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	55	36	0	0	**91**	$ 673.328
									TOTAL NUMERO DE HORAS	849	504	135	81	**NA**	$ 12.580.935
	POR FAVOR NO MODIFICAR LA MATRIZ								**VALOR UNITARIO HORA**	$ 6.500	$ 8.773	$ 11.373	$ 13.648		
									VALOR A PAGAR	$ 5.518.500	$ 4.421.592	$ 1.535.355	$ 1.105.488		**$ 12.580.935**

Elena Martinez
ENTIDAD CONTRATANTE
ELENA MARTINEZ - FUNDACION FANA

Stefanni Sánchez Ramírez

Bogotá, D.C, Enero 02 del 2025

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 **diciembre 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., enero 02 de 2025

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 **diciembre 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

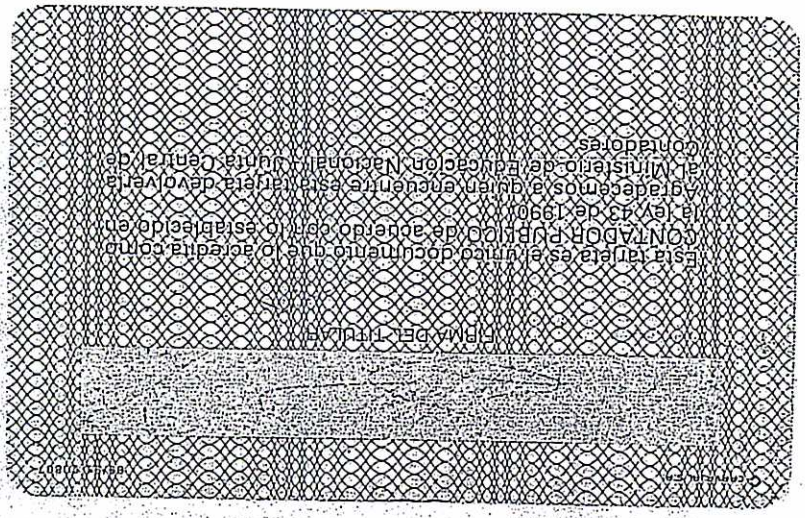


5993-T

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

Elena Martínez

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **DULCE MARIA TIRADO ARMAS**, identificado (a) con **RC 1233933432 .** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **DULCE MARIA TIRADO ARMAS** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 6 días de DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

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 1245080177** 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 el **CLINICA SANTA MARIA DEL LAGO.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 12 días del mes DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **JOHASLY ALEXANDRA ARIZA PULGAR**, identificado (a) con **SD 282561382799811.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **JOHASLY ALEXANDRA ARIZA PULGAR**, que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 20 días del mes DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

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 10 días del mes DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **MOISES GAEL VIVAS UTRERA**, identificado (a) con **RC 1019165373.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **MOISES GAEL VIVAS UTRERA** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 27 días de DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ**, identificado (a) con **RC 1300004147.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 06 días del mes DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **CHLOE ADANNAH HOYOS VARGAS**, identificado (a) con **RC 1019165879 .** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **CHLOE ADANNAH HOYOS VARGAS** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 13 días de DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

En atención a la solicitud elevada por **MONICA DEL PILAR BUSTOS VEGA**, para que se autorice el acompañamiento permanente durante la hospitalización de **ANTONELA GEOTVEMARY BARRETO GUARECUCO**, identificado (a) con **RC 1141384569.** quien se encuentra ubicado(a) en **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**

SE AUTORIZA

El acompañamiento hospitalario **ANTONELA GEOTVEMARY BARRETO GUARECUCO** que será realizado durante el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, en el **HOSPITAL SUBA.**

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 6 días del mes DICIEMBRE del año 2024.

Cordialmente,

FIRMA Stefanni Sánchez Ramírez

Nombre: **STEFANNI SANCHEZ RAMIREZ**

Cargo: **SUPERVISORA DEL CONTRATO**

CLASIFICADA

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° 18764080941933
Fecha 03/10/2024 - 03/10/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FP948 al FP1500
Email: fenixsev@yahoo.com
Teléfono: 3105808022
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/12/2024 hasta: 31/12/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	02	01	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FP956

Cliente:	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA	**NIT:**	860032186	**Fecha de firmado:**	02/01/2025 15:46:31
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:	del	**Hora emisión:**	15:46:29-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas:	4				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HRS-OD	464,00	HORAS DIURNAS ORDINARIAS	SST				$6.500,00	$3.016.000,00
2	HRS-ON	279,00	HORASNOCTURNAS ORDINARIAS	SST				$8.773,00	$2.447.667,00
3	HRS-FD	105,00	HORASDIURNAS FESTIVAS	SST				$11.373,00	$1.194.165,00
4	HRS-FN	63,00	HORASNOCTURNAS FESTIVAS	SST				$13.648,00	$859.824,00

Notas:
SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO POR ENFERMERIA EN HOSPITAL DEL MES DE DICIEMBRE 2024

SON: (siete millones quinientos diecisiete mil seiscientos cincuenta y seis pesos)
CUFE: 34c1a9a3b95a4edbbdbb7e1590046ccc0b03fcc62f0704e58872bdd14d1853832efe19e0ff21ddcf95be58f951a98f24

Subtotal:	$7.517.656,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.517.656,00

Firma Digital: HTlggm2+1+IohsQ/ogDy8zfhC3Wr4lKD6d1+YAlxG1yO6rCdUhyEYLk0TD9YoREV
xcXQFPDPeVql6gYVp606z1pGLOuZc4zp+I1hxVXfeVnJYti78s
SCpYmWOlGRYbmk wwkzx+77V+wowJ+Al49NhKyw9pVueb+rp4blHkHCE8ZYM5NczJxH+PAtx2/fQ5eR 2llcWxfZRT85Tl0cS3L0rcwaRe3dIFN/Em9
fe7Tv5VlpPIOXFcWLAy4p/hQ6adA/ 5/u4x1Sb0bLyj7PXea3cXceL1oCl3ym37Ov8hJ4dERKRHleqnzKGZMbenDcyZ+O0 2rcBN1IWc+ti8uDGPXJw
xQ==

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: 01/12/2024 hasta: 31/12/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

RECURSOS Y CUIDADOS ESPECIALES R&C SAS
Nit.: 901.192.379-7
TEL.: (601) 790 86 26 CEL.: 3102586542
E-MAIL.: ADMIN@RYC24HR.COM
CRA 45A # 95 - 37 OF 503

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084671777 que habilita desde RCE 4352 hasta RCE 5000. Vence 2025-12-04

Factura Electrónica de Venta

RCE 4521

CLIENTE	FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABAND		
NIT	860032186 9		
DIRECCION		**CIUDAD**	**TELEFONO**
CARRERA 96 # 156B-18		Bogota D.C	6806000

FECHA FACTURA
jueves, 30 de enero de 2025
FORMA DE PAGO
Credito

item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO PRESTADO A LA FUNDACION FANA SERVICIO REALIZADO EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2024 - AREA HOSPITALES * VALOR PROPIOS : $ 759.492 * VALOR TERCEROS : $ 4.303.787 NOTA: POR FAVOR REALIZAR RETENCION EN LA FUENTE DEL 4% POR SERVICIOS Y RETEICA DE 0,00966 SOBRE EL VALOR PORPIOS. GRACIAS	1,00	D	5.063.279	5.063.279

Total items en el documento 1

Valor en Letras

CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**5.063.279**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**5.063.279**

Por favor realizar pagos a la Cuenta corriente Banco de Bogota No 380489641

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a un Titulo Valor,Art 774 del Codigo de comercio, modificado por la ley 1231 de julio de 2008

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

Fecha y Hora de Generación: 30/01/2025 16:29:40

CUFE: 643bc340c1aabbd4b711efaefe928f7fd0644f5980b03eb20ed4e9fdb98daf491e1cbccdbe461f484cf1ae750ab2bea9--Expedición:30/01/2025 04:35 PM

