ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO
NACIMIENTO
NIT: 800.250.954-5

Bogotá D.C., 8 de julio de 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA
Atn. Departamento Protección
Supervisor: Miguel Ángel Esguerra Bohórquez

Respetados Señores:

A continuación, hacemos entrega de la cuenta de cobro de cumpleaños No.**03** correspondiente al periodo del mes de junio 2025 al contrato N.º **11028632024** modalidad centro de acogimiento inicial.

1. Cuenta de Cobro Cumpleaños
2. Matriz Cumpleaños firmada
3. Certificación Paz y Salvo Proveedores.
4. Certificado de talento humano
5. Certificación emitida por el representante legal y el revisor fiscal o contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, sistema de seguridad social y aportes parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por ley, aportando los soportes de pago correspondientes.
6. Cedula y TP de la Revisora Fiscal
7. RUT ACTUALIZADO

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20253450000624482
Código web: 7p170l71KP/DkdezBkgqua0bGmk=
Radicador: YEHISY ALEJANDRA RODRIGUEZ HILARION
Fecha: 2025-07-08 11:08
Folios:12
Remitente: ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
Destino: Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto: CUNETA DE COBRO N° 3 JUNIO CONTRATO 11028632024

Folios 12
Anexos 11

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordial Saludo,

CAROL LILIANA RUBIANO
Asistente Administrativo
ACNN

Cuenta de Cobro No. 3

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

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

POR CONCEPTO DE: LEGALIZACION DE CUMPLEAÑOS CENTRO DE ACOGIMIENTO INICIAL para niños,niñas y adolescentes contrato 11028632024 correspondiente al mes junio de 2025.

1 **MODALIDAD:**	CENTRO DE EMERGENCIA-CENTRO DE ACOGIMIENTO INICIAL
2 **NUMERO DE CONTRATO:**	**11028632024**

LEGALIZACION DE CUMPLEAÑOS CENTRO DE ACOGIMIENTO INICIAL para niños,niñas y adolescente correspondiente al mes junio de 2025.

TOTAL A PAGAR	**$ 2.000.000**

SON: DOS MILLONES DE PESOS MCTE.

La presente, se expide el 1 del mes de julio del año 2025

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

MATRIZ CELEBRACION CUMPLEAÑOS DEL PERIODO DE: 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025

NOMBRE DEL OPERADOR: CENTRO DE AGOMIENTO INICIAL ALEGRIIA DE VIVIR **NIT: 800.250.954** **Email: acnncemixto@gmail.com**

DIRECCION CLL 22 D 18 - 62 **TELEFONOS: 3174384955**

CONTRATO DE APORTE N° 11028632024 **MODALIDAD: CENTRO DE EMERGENCIA / ACOGIMIENTO INICIAL**

ITEM	IDENTIFICACION BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLEAÑOS	DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS	VALOR DEL REGALO	No. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	PROVEEDOR
1	1146126349	ACERO AVILA EMILY DAYAN	15/6/2010	PANTALON ANCHO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO	$ 50.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 80.000,00		
2	1120957106	APACHE ORTIZ DAILYN IBANA	11/6/2009	PANTALON ANCHO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO	$ 50.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 80.000,00		
3	1014267570	TORRES GALLEGOS CRISTIAN MANUEL	17/6/2013	SUDADERA COMPLETA ANCHA NEGRA	$ 110.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				PAR DE ZAPATOS	$ 90.000,00		
4	CE 33557693	GONZALEZ MANZANAREZ YUBANNA GABRIELA	11/6/2008	PANTALON ANCHO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO	$ 50.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 80.000,00		
5	1022996912	MARTINEZ YELSID DANIEL	15/6/2012	PANTALON ANCHO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO	$ 50.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 80.000,00		
6	1014672567	GONZALEZ MORENO GABRIEL MATEO	29/6/2010	PANTALON DE SUDADERA	$ 50.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO DE CAPOTA NEGRO	$ 60.000,00		
				PAR DE TENIS NEGROS	$ 90.000,00		
7	1028900907	RAMIREZ PAEZ MAIKOL ESTEBAN	18/6/2011	BUSO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				PELUCHE	$ 50.000,00		
				PAR DE TENIS BLANCOS	$ 80.000,00		
8	1026280498	REYES NESTOR JAVIER	24/6/2010	BUSO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				RELOJ	$ 50.000,00		
				PAR DE TENIS BLANCOS	$ 80.000,00		
9	1140920423	HERNANDEZ MESA JOHAN SEBASTIAN	29/6/2009	PANTALON ANCHO	$ 70.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				BUSO	$ 50.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 80.000,00		
10	1028843722	SALINAS DELGADO JAROL STIVEN	26/6/2013	BUSO	$ 40.000,00	CUENTA DE COBRO	FABIO TRUJILLO
				CAMISA	$ 35.000,00		
				PANTALON JEANS	$ 60.000,00		
				PAR DE ZAPATOS	$ 65.000,00		
PERIODO DE CELEBRACION CUMPLEAÑOS DEL: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025							
					$ 2.000.000,00		

NOMBRE: ISABEL HOYOS COLLAZOS
REPRESENTANTE LEGAL

APOYO TECNICO SUPERVISION ICBF ALEXANDRA MUÑOZ VIDAL

NOMBRE: DIANA YASMITH ANGULO BARRERA
CONTADOR DE LA INSTITUCION

MIGUEL ANGEL ESGUERRA BOHORQUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO ICBF

2

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO NIT: 800250954-5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Bogotá D.C., 02 de julio de 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA

Yo LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.049.983 de la ciudad de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO identificada con NIT: 800.250.954-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con todos su proveedores de acuerdo al plan de pagos de 30 días de bienes y servicios, de acuerdo a los pagos realizados hasta el 30 de junio de 2025 por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Atentamente,

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

ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO
NACIMIENTO

NIT: 800250954-5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A CONTRATISTAS POR SERVICIOS PRESTADOS

Bogotá D.C., 1 de Julio de 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA

Yo LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.049.983 de la ciudad de Bogotá en mi calidad de revisor fiscal de la Entidad contratista ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO identificada con NIT: 800.250.954-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha 30 de junio de 2025 la asociación se encuentra a paz y salvo por todo concepto con los contratistas de esta entidad por pago de servicios, de acuerdo a los pagos realizados por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Atentamente,

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

ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

NIT: 800250954-5

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

Bogotá D.C., 01 de julio de 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA

Yo LUISA FERNANDA ALMARIO GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.049.983 de la ciudad de Bogotá en mi calidad de revisor fiscal de la Entidad contratista ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO identificada con NIT: 800.250.954-5, manifiesto bajo la gravedad de juramento que los contratistas de esta entidad han cumplido, a la fecha del 30 de junio de 2025 la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.049.983
ALMARIO GONZALEZ

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa F Almario G

FIRMA





INDICE DERECHO

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

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

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

222620-T



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

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 238202

226220

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

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

www.ideqs.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14996597499

(415)7707212489984(8020) 000001499659749 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO

36. Nombre comercial	37. Sigla
ASOCIACION CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 22 D 18 48

42. Correo electrónico admonacnn@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				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
9 4 9 9	1 9 9 4 0 8 1 8	8 7 9 0	2 0 0 0 0 4 0 3		8 8 1 0	8 7 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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 HOYOS COLLAZOS ISABEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 04-07-2025 04:54:26PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14996597499

(415)7707212489984(8020) 000001499659749 9

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14996597499

(415)7707212489984(8020) 000001499659749 9

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14996597499

(415)7707212489984(8020) 000001499659749 9

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

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