

Yo, **GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO**, en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **Fundación Casa del Niño IPS**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NO** NÚM. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **800000959-1**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **13005872025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **16 mayo 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **19 mayo 2025** HASTA **18 diciembre 2025** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **11 agosto 2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **VIGILANCIA** PAGO NÚM.: **2** DE **8**

VALOR A PAGAR: **\$ 118.433.675,00** EN LETRAS: **CIENTO DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS NOVENTE**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1 mayo 2025** HASTA **30 junio 2025**

3. AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN	123775	50	C-4603-1000-0-70080-4603011-02	000	A. 02-02-02-000-000-00	\$ 77.345.878,00
CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN	123775	50	C-4603-1000-0-70080-4603011-02	000	A. 02-02-02-000-000-00	\$ 41.087.838,00

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **Bancolombia** NÚMERO DE CUENTA: **5900000468** TIPO DE CUENTA: **ahorro**

3. OBSERVACIONES

ATENCIÓN: HAY 250 CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN: INFANCIA Y ADOLESCENCIA.

4. ANTEFICHO

VALOR A PAGAR: **\$ -** A EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTEFICHO: **\$ -** CUOTA NÚMERO: **-** DE **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO COMENTE: VALOR **\$ 118.433.675,00**

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR **\$ 118.433.675,00**

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR **\$ 118.433.675,00**

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR **\$ 118.433.675,00**

TOTAL PAGO COMENTE VALOR **\$ 118.433.675,00**

TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR **\$ 118.433.675,00**

6. DETALLE DE PAGOS

SUPERVISORES, INTERVENTORES O INTERLOCUTORES DEL CONTRATO					
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / DISE	ÁREA O C.C.	FIRMA	
GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO	COORDINADORA C2 EL CARMEN DE BOLIVAR	BOLIVAR	C2 EL CARMEN		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL					
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.C.	FIRMA	
GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO	COORDINADORA C2 EL CARMEN DE BOLIVAR	BOLIVAR	C2 EL CARMEN		

RESPONSABLE DEL VIRADO DE FNC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ENT ROSA CARDONA DEYOZ	ASISTENCIA TÉCNICA		16/08/2025

ESPACIO PARA SER DESIGÑADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS

SELECCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUE RECIBE	FECHA DE RECEPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	FECHA
REVOLUCIONES			
NOMBRE QUE RECIBE <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td> </td></td>	FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td> </td>	FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td>	FECHA
RECIBIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUARSE LA REVOLUCIÓN			
NOMBRE QUE RECIBE <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td> </td></td>	FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td> </td>	FECHA DE RECEPCIÓN <td>FECHA</td>	FECHA

	Fundación Casa del Niño IPS NIT: 806.008.935-1
	OFICIOS ENVIADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 003 (05/11/2020) SOGCS

OE_15/07/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

GREGORIA DIAZ ARROYO

Supervisora CA 13005872025

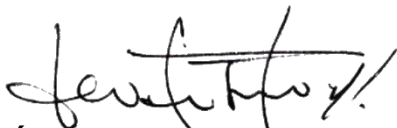
Centro Zonal Carmen de Bolívar

Saludos de paz y bien.

Cordialmente, adjuntamos certificación del primer mes de atención de Centros de Apoyo a la Inclusión, conforme al Contrato de Aportes No. 13005872025 correspondiente al periodo comprendido entre el 4 de junio y el 3 de julio de 2025. Se adjuntan los siguientes documentos:

1. Certificación de Atención Niñez
2. Certificación de Atención Adolescencia
3. Cuenta de cobro Niñez
4. Cuenta de cobro Adolescencia
5. Certificado pago de Seguridad Social
6. Certificado de pago de proveedores
7. Copia del Rut

Atentamente,



NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA

Representante Legal

Fundación Casa del niño IPS

Proyectó: Dania Pérez
Elaboró: Dania Pérez

	Fundación Casa del Niño IPS NIT: 806.008.935-1
	CERTIFICADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 003 (05/11/2020) SOGCS

C_15/07/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

GREGORIA DIAZ ARROYO

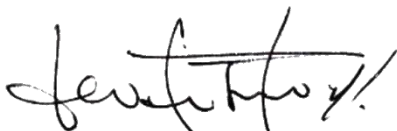
Supervisora CA 13005872025

Centro Zonal Carmen de Bolívar

El representante Legal y Director Ejecutivo de la Fundación Casa del Niño IPS certifica que durante el periodo comprendido entre el 4 de junio y el 3 de julio del presente año, la Fundación Casa del Niño IPS realizó la atención a 55 niñas y niños en la **Modalidad Centros de Apoyo a la Inclusión**, conforme al Contrato de Aportes No. **13005872025** celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF**, Regional Bolívar y la Fundación Casa del Niño IPS, de San Juan Nepomuceno, Bolívar.

Para mayor constancia se firma a los 15 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,



NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA

~~Representante Legal~~

Fundación Casa del niño IPS

Proyectó: Dania Pérez

Elaboró: Dania Pérez

	Fundación Casa del Niño IPS NIT: 806.008.935-1
	CERTIFICADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 003 (05/11/2020) SOGCS

C_15/07/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

GREGORIA DIAZ ARROYO

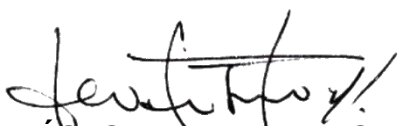
Supervisora CA 13005872025

Centro Zonal Carmen de Bolívar

El representante Legal y Director Ejecutivo de la Fundación Casa del Niño IPS certifica que durante el periodo comprendido entre el 4 junio y el 4 de julio del presente año, la Fundación Casa del Niño IPS realizo la atención a 29 adolescentes en la **Modalidad Centros de Apoyo a la Inclusión**, conforme al Contrato de Aportes No. **13005872025** celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF**, Regional Bolívar y la Fundación Casa del Niño IPS, de San Juan Nepomuceno, Bolívar.

Para mayor constancia se firma a los 15 días del mes de julio de 2025.

Atentamente,



NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA

Representante Legal

Fundación Casa del Niño IPS

Proyectó: Dania Pérez

Elaboró: Dania Pérez

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES



San Juan Nepomuceno, Bolívar 15 de julio de 2025

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

Yo, **ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS identificada con NIT No. 806.008.935-1, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios de la modalidad centros de apoyo a la inclusión de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al 3 del mes de julio año 2025.

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS

TP 164231-T
Revisor Fiscal

	Fundación Casa Del Niño IPS
	OFICIOS ENVIADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 001 SOGCS

OE_2025-07-15

DOCUMENTO DE COBRO

CLIENTE: ICBF REGIONAL BOLÍVAR

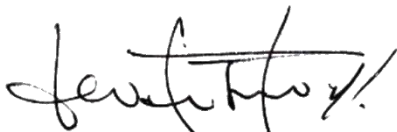
PROVEEDOR: FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS NIT: 806.008.935-1

CONCEPTO: Atención a (55) niños, niñas (CUPOS) Modalidad de Centros de apoyo a la inclusión (Contrato de Aportes 13005872025)

Periodo a Liquidar: ATENCION MES 1

	COBROS POR CUPOS UTILIZADOS:			
	Cupos Atendidos	Periodo	Valor Cupo	Subtotal
INFANCIA	55	ATENCION MES 1	\$ 1.409.925	\$ 77.545.859
	TOTAL			\$ 77.545.859

EN LETRAS: Setenta y Siete Millones Quinientos Cuarenta y Cinco Mil Ochocientos Cincuenta y Nueve Pesos MI



NESTOR RAFAEL DE ORO LORA
Representante Legal
Fundación Casa del Niño IPS

Elaboro y proyecto: Dania Perez

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



San Juan Nepomuceno, Bolívar 15 de julio de 2025

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

Yo, **ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena de Indias, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS identificada con NIT No. 806.008.935-1, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia certifico que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondiente al mes junio de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS

TP 164231-T
Revisor Fiscal

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

164231-T

ADIRGENIA DEL CARMEN
GUZMAN CONTRERAS
C.C. 1047372356

RESOLUCION INSCRIPCION 394 **FECHA 13/12/01**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE



ANIL SARMIENTO P. V. S. C. 175321

Valido para acreditar
Revisor Fiscal de
Fundación Casa del Niño

FIRMA DEL TITULAR

90944

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 devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LABORARIO 1793 01/2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.372.356**

GUZMAN CONTRERAS

APELLIDOS

ADIRGENIA DEL CARMEN

NOMBRES

Adirgenia Guzman Contreras
FIRMA



CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1986**
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

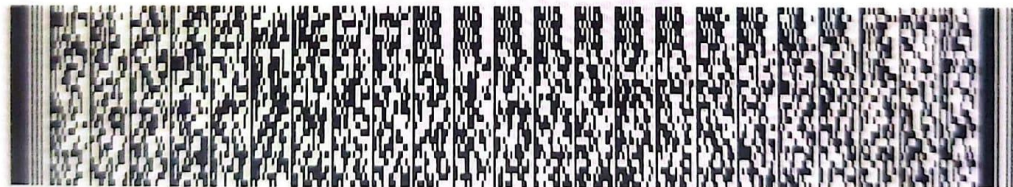
G.S. RH

SEXO

15-ABR-2004 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

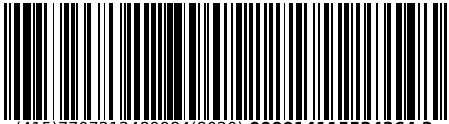


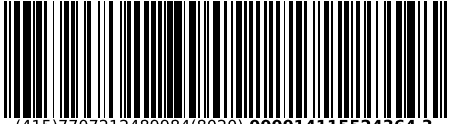
P-0500100-00853857-F-1047372356-20161006

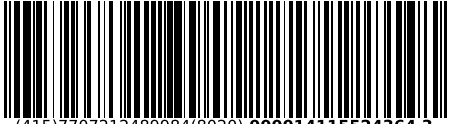
0051654587G 1

9997146143

CS Escaneado con CamScanner

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141155243643			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 6 0 0 8 9 3 5		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena		14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación			
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 CASA DEL NIÑO IPS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio San Juan Nepomuceno		6 5 7	
41. Dirección principal BRR LA BODEGA CR 11 7 12							
42. Correo electrónico fucaninolPS@gmail.com							
43. Código postal 0		44. Teléfono 1 3 2 0 5 4 3 2 3 5 3		45. Teléfono 2 3 2 1 5 2 9 3 3 0 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 0 1 1 1 3	48. Código 8 7 2 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 0 0 1 1 1 3	50. Código 1 0 8 4 8 6 9 9	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
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				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 DE ORO LORA NESTOR RAFAEL 985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141155243643			
 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6	
				70. Beneficio		2	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 1		0 1		82. Nacional	
72. Número		0				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 0 0 1 1 1 3		2 0 1 1 0 3 2 8		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 0 0 1 2 2 1		2 0 1 1 1 1 2 9		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 9 2 3 5 5 2 2		2 3 5 5		85. Extranjero	
78. Departamento		1 3		1 3		0 %	
79. Ciudad/Municipio		9		9		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 0 0 1 1 1 3				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia Nacional de Salud							
1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 0	2 0 1 7 1 2 3 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	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141155243643			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 6 0 7 2 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido DE ORO		105. Segundo apellido LORA		106. Primer nombre NESTOR		107. Otros nombres RAFAEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141155243643



(415)7707212489984(8020) 000014115524364 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 6 0 0 8 9 3 5 1

Impuestos de Cartagena

6

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

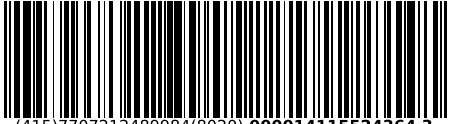
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 5 1 0 0 2 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DIAZ	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre GUSTAVO	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DE ORO	116. Segundo apellido LORA	117. Primer nombre NESTOR	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 3 2 3 0 4 6 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MERCADO	116. Segundo apellido BARRIOS	117. Primer nombre OSVALDO	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 3 3 3 7 7 1 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEREZ	116. Segundo apellido TORRES	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141155243643			
 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
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 4 7 3 7 2 3 5 6		4 1 6 4 2 3 1 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	GUZMAN		CONTRERAS		ADIRGENIA		DEL CARMEN
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 1 0 7				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 7 7 9 9 5 9		5 8 6 3 0 5 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	ARRIETA		ROMERO		PAOLA		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 4 0 9 2 4				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 6 9 4 7 8 0		8 1 3 8 8 2 1 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	AGAMEZ		ROMERO		CLAUDIA		CECILIA
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 1 2				

	Fundación Casa Del Niño IPS	
	OFICIOS ENVIADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 001 SOGCS	

OE_2025-07-15

DOCUMENTO DE COBRO

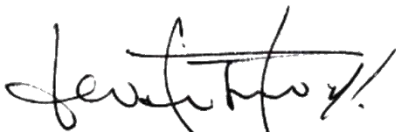
CLIENTE: ICBF REGIONAL BOLÍVAR

PROVEEDOR: FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS NIT: 806.008.935-1

CONCEPTO: Atención a (29) adolescentes (CUPOS) Modalidad Centros de apoyo a la inclusión (Contrato de Aportes 13005872025)

	Periodo a Liquidar:		ATENCION MES 1	
	COBROS POR CUPOS UTILIZADOS:			
	Cupos Atendidos	Periodo	Valor Cupo	Subtotal
ADOLESCENCIA	29	ATENCION MES 1	\$ 1.409.925	\$40.887.816
	TOTAL			\$ 40.887.816

EN LETRAS: Cuarenta Millones Ochocientos Ochenta y Siete Mil Ochocientos Dieciséis Pesos MI



NESTOR RAFAEL DE ORO LORA
Representante Legal
Fundación Casa del Niño IPS

Elaboro y proyecto: Dania Perez

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



San Juan Nepomuceno, Bolívar 15 de julio de 2025

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

Yo, **ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena de Indias, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN CASA DEL NIÑO IPS identificada con NIT No. 806.008.935-1, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia certifico que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondiente al mes junio de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS

TP 164231-T
Revisor Fiscal

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

164231-T

ADIRGENIA DEL CARMEN
GUZMAN CONTRERAS
C.C. 1047372356

RESOLUCION INSCRIPCION 394 **FECHA 13/12/01**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE



ANIL SARMIENTO P. V. S. C. 175321

Valido para acreditar
Revisor Fiscal de
Fundación Casa del Niño

FIRMA DEL TITULAR

90944

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 devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LABORARIO 1793 01/2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.372.356**

GUZMAN CONTRERAS

APELLIDOS

ADIRGENIA DEL CARMEN

NOMBRES

Adirgenia Guzman Contreras
FIRMA



CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1986**
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

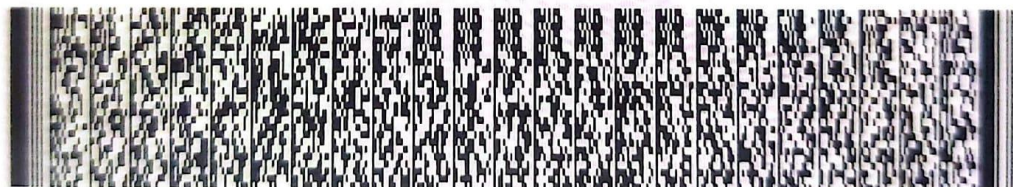
G.S. RH

SEXO

15-ABR-2004 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

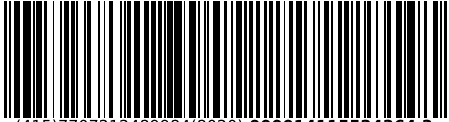


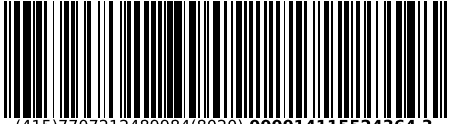
P-0500100-00853857-F-1047372356-20161006

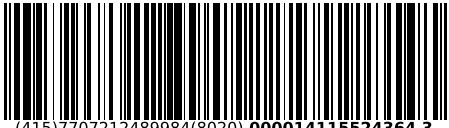
0051654587G 1

9997146143

CS Escaneado con CamScanner

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141155243643			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
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							
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bolívar		San Juan Nepomuceno		6 5 7	
41. Dirección principal							
BRR LA BODEGA CR 11 7 12							
42. Correo electrónico		fucaninolPS@gmail.com					
43. Código postal		0		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 2 0 5 4 3 2 3 5 3		3 2 1 5 2 9 3 3 0 7	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 5 5 9		2 0 0 0, 1, 1, 1 3		8 7 2 0		2 0 0 0, 1, 1, 1 3	
50. Código		1		2		51. Código	
1 0 8 4		8 6 9 9					
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				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre DE ORO LORA NESTOR RAFAEL			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 5 Hoja 2		
4. Número de formulario			141155243643		
			 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1	Impuestos de Cartagena		6
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6
			70. Beneficio		2
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados					
67. Sociedades y organismos extranjeros					
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 1		0 1	
72. Número		0			
73. Fecha		2 0 0 0 1 1 1 3		2 0 1 1 0 3 2 8	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 0 0 1 2 2 1		2 0 1 1 1 1 2 9	
77. No. Matrícula mercantil		0 9 2 3 5 5 2 2		2 3 5 5	
78. Departamento		1 3		1 3	
79. Ciudad/Municipio		9		9	
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					
Superintendencia Nacional de Salud					
1 0					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 7 1 2 3 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	
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	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141155243643			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 6 0 7 2 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido DE ORO		105. Segundo apellido LORA		106. Primer nombre NESTOR		107. Otros nombres RAFAEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141155243643



(415)7707212489984(8020) 000014115524364 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 6 0 0 8 9 3 5 1

Impuestos de Cartagena

6

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

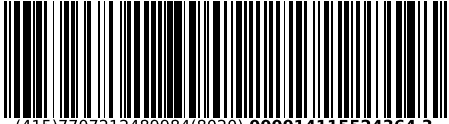
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 5 1 0 0 2 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DIAZ	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre GUSTAVO	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DE ORO	116. Segundo apellido LORA	117. Primer nombre NESTOR	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 3 2 3 0 4 6 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MERCADO	116. Segundo apellido BARRIOS	117. Primer nombre OSVALDO	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 3 3 3 7 7 1 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEREZ	116. Segundo apellido TORRES	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141155243643			
 (415)7707212489984(8020) 000014115524364 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
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 4 7 3 7 2 3 5 6		4 1 6 4 2 3 1 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	GUZMAN		CONTRERAS		ADIRGENIA		DEL CARMEN
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 1 0 7				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 7 7 9 9 5 9		5 8 6 3 0 5 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	ARRIETA		ROMERO		PAOLA		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 4 0 9 2 4				
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 6 9 4 7 8 0		8 1 3 8 8 2 1 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	AGAMEZ		ROMERO		CLAUDIA		CECILIA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 1 2					