

FECHA: ABRIL 20 DE 2026
Bogotá D.C

CUENTA DE COBRO No. 116HSVC

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CUNDINAMARCA

NIT: 899.999.239-2
Carrera 47 91 74 - Bogotá
TELÉFONO: (601) 4377630



DEBE A:

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

NIT: 830.085.547-2
Carrera 84 No 89 40
TELÉFONO: 6780810
contabilidad@axc.com.co

Por concepto de: Acompañamientos hospitalarios del periodo del 1 al 31 de Marzo de 2026, en Modalidad de ACOGIMIENTO FAMILIAR - HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION a través del CONTRATO DE APOORTE 25009122025

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Acompañamiento hospitalario del periodo del 1 al 31 de marzo de 2026 Contrato de Aportes No. 25009122025	\$ 26.644.817	\$ 26.644.817
		Cruce de alistamiento	\$ 17.142.857
		SALDO	\$ 9.501.960

SON: NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE

La presente se expide en Bogotá, el día 20 de abril de 2026

MAGNOLIA CELIS TORRES
CC. 51,769,100 De Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL AMOR POR COLOMBIA

IMPRESO POR AMOR POR COLOMBIA NIT: 830.085.547-2



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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830.085.547
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	25009122025
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 Diciembre 2025	31 Julio 2026	FECHA SUSCRIPCIÓN 29 Diciembre 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	25 Abril 2026	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No:	3	DE	8
VALOR A PAGAR	\$ 9.501.960,00	EN LETRAS	NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 Marzo 2026	31 Marzo 2026			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS- SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	14526	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	A-02-02-02-009-003-03	5 9.501.960,00
		27				

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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24151106338	TIPO DE CUENTA	Ahorro
------------------------	------------------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ -
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 9.501.960,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ -
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 9.501.960,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 9.501.960,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ ESTELA GONZALEZ RINCON	SUPERVISORA	CUNDINAMARCA	CZ GACHETA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA SARMIENTO HUERTAS	ENLACE FINANCIERO	CUNDINAMARCA	GI PROTECCION	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FECHA (dd/mm/aaaa)	
NICOLAS MARTIN HERRERA	GI PROTECCION	23/04/2026	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
SANDRA LUCIA BECERRA RAMIREZ	23/04/2026		
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA AXC
HOGAR NUESTRA SEÑORA DEL PILAR
SEDE ADMINISTRATIVA
NIT 830.085.547-2



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

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Bajo la gravedad de juramento los abajo firmantes certifican la entidad contratista **CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC**, identificada con NIT No. **830.085.547-2** ha cumplido con el pago al talento humano, 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 declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA para el mes marzo de 2026 pagado a través del operador mi planilla.com.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica *“La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional”* certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social .

REPRESENTANTE LEGAL

REVISOR FISCAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
C.C. No. 79.372.515
TP 77009-T

“Las grandes obras no son de quien las dirige, sino de quien las apoya”. AXC

Sede Administrativa: Carrera 84 No. 89 - 40, Barrio La Serena. Bogotá - Colombia. Tel (601) 6780810
www.corporacionaxc.co - amorporcolombia@axc.com.co

Información básica de la planilla

Empresa:	AMOR POR COLOMBIA	NIT:	830085547
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	HOGARES SUSTITUTOS	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	75510850	Total a pagar:	\$3,460,900
Fecha de vencimiento:	14/04/2026	Total de empleados:	5
Fecha de Pago:	14/04/2026	Número de Administradoras:	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número Autorización:	222358712
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	5		\$0	\$47,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$280,200
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$840,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$335,100
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$364,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$218,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$218,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$261,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$218,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$218,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		\$0	\$273,300
PASENA	899999034	SENA	5		\$0	\$182,300
						\$3,460,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Bajo la gravedad de juramento los abajo firmantes certifican la entidad contratista **CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC**, identificada con NIT No. **830.085.547-2**, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución para el mes de marzo de 2026.

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
C.C. No. 79.372.515
TP 77009-T

“Las grandes obras no son de quien las dirige, sino de quien las apoya”. AXC

Sede Administrativa: Carrera 84 No. 89 - 40, Barrio La Serena. Bogotá - Colombia. Tel (601) 6780810
www.corporacionaxc.co - amorporcolombia@axc.com.co

CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA AXC
HOGAR NUESTRA SEÑORA DEL PILAR
SEDE ADMINISTRATIVA
NIT 830.085.547-2



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PAGO DE PERSONAL DE NOMINA Y PRESTACION DE SERVICIOS.

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Bajo la gravedad de juramento los abajo firmantes certifican la entidad contratista **CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC** identificada con NIT 830.085.547-2 se encuentra a Paz y salvo por todo concepto de pagos por salarios con sus trabajadores y honorarios del personal contratado por prestación de servicios para el mes de marzo de 2026.

REPRESENTANTE LEGAL

REVISOR FISCAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
C.C. No. 79.372.515
TP 77009-T

"Las grandes obras no son de quien las dirige, sino de quien las apoya". AXC

Sede Administrativa: Carrera 84 No. 89 - 40, Barrio La Serena. Bogotá - Colombia. Tel (601) 6780810
www.corporacionaxc.co - amorporcolombia@axc.com.co

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E F 7 0 9 6 F 9 C F 6 3 8 F 3 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79372515 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 77009-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

77009-T

GUILLERMO
CHAPARRO SUAREZ
C.C. 79372515
RESOLUCION INSCRIPCION 30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 15/03/01

PRESIDENTE 
JAIME A. HERNANDEZ V.

86573



C FESA SA 04/2001-25034



FIRMA DEL TITULAR

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 Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.372.515**
CHAPARRO SUAREZ

APELLIDOS
GUILLERMO

NOMBRES


FIRMA



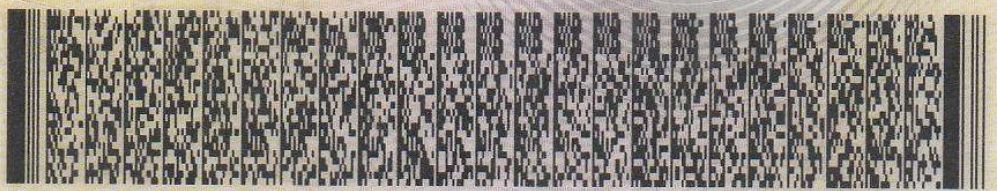

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1965**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00130566-M-0079372515-20081122 0006657389A 1 1150044250

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL GACHETÁ
EN CALIDAD DE SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APOORTE No. 25009122025**

CERTIFICA

Que la CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, identificada con NIT. 830.085.547-2, durante los días del 01 al 31 de marzo de 2026 realizó el acompañamiento hospitalario, en el tiempo requerido previa constancia u orden del médico tratante, autorización de la autoridad administrativa, de acuerdo con la siguiente relación:

Nº	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NNA	NOMBRE NNA	EDAD	HOSPITAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	HORA DIA \$6500	HORA NOCHE \$8773	HORA DIURNA FESTIVA \$11373	HORA NOCHE FESTIVA \$13648	TOTAL HORAS POR NIÑO	MINUTOS DIA	MINUTOS NOCHE	MINUTOS DIA FESTIVO	MINUTOS NOCHE FESTIVO	TOTAL MINUTOS POR NIÑO	TOTAL
1	1222147087	Aylani Maite Suni Duma Masiwar	1 AÑO	La Cardio Infantil	01/03/2026 -00:00AM	04/03/2026-05:00PM	37	28	13	11	89	0	0	0	0	0	\$ 784.121
2	1072646010	Lindsay Dayan Moreno Mora	14 AÑOS	Hospital el Tintal y Health & Life	01/03/2026 -00:00AM	15/03/2026-07:00PM	156	132	39	28	355	0	0	0	0	0	\$ 2.997.727
3	1074824600	Mariana Cuervo Jimenez	8 AÑOS Y 2 MESES	Mario Gaitan Yanguas	05/03/2026 -03:00PM	09/03/2026-03:30PM	39	33	13	11	96	30	0	0	0	30	\$ 844.236
4	1074829162	Dayana Celeste Gonzalez	5 AÑOS	Mario Gaitan Yanguas	05/03/2026 -02:30PM	06/03/2026-12:30PM	10	11	0	0	21	60	0	0	0	60	\$ 168.003
5		Emanuel Steven Garcia Mayorga	9 AÑOS	Clinica Infantil Colsubsidio	05/03/2026 -06:00PM	09/03/2026-06:30PM	39	33	13	11	96	30	0	0	0	30	\$ 844.236
6	1140167749	Andry Yurley Montaño	15 AÑOS	Mario Gaitan Yanguas	09/03/2026 -07:00PM	10/03/2026-01:00PM	7	11	0	0	18	0	0	0	0	0	\$ 142.003
7	1073729286	Jhoider Alexis Hernandez Rivas	12 MESES	Mario Gaitan Yanguas	13/03/2026 -01:00PM	25/03/2026-03:30PM	114	99	39	33	285	30	0	0	0	30	\$ 2.506.708
8		Lian Adrian Gomez Diaz	8 MESES	HOMI	18/03/2026 -08:30PM	19/03/2026-02:00PM	8	9	0	0	17	0	30	0	0	30	\$ 135.344
9	1028703454	Pablo Andres Vandorne Rios	3 AÑOS	Clinica Infantil Colsubsidio	27/03/2026 -04:30PM	31/03/2026-00:00AM	41	38	13	11	103	30	0	0	0	30	\$ 901.101
10	1073729286	Jhoider Alexis Hernandez Rivas	12 MESES	Mario Gaitan Yanguas	29/03/2026 -06:00PM	31/03/2026-00:00AM	26	22	1	5	54	0	0	0	0	0	\$ 441.619
11	1075694226	Yorvin Adrian Leguizamón Cuevas	2 AÑOS	Hospital Universitario San Ignacio	01/03/2026 -00:00 AM	31/03/2026-00:00 AM	325	275	78	66	744	0	0	0	0	0	\$ 6.312.937
12	1075668134	Derly Soranye Garzon	15 AÑOS	Hospital Universitario La Samaritana	01/03/2026 -00:00 AM	04/03/2026-08:30 AM	28	28	13	11	80	30	0	0	0	30	\$ 728.871
13	1070307475	Michel Camila Rios Perez	10 AÑOS y 7 MESES	Hospital Universitario La Samaritana Clínica Consorcio Emmanuel	01/03/2026 -00:00 AM	01/03/2026-05:00 PM	0	0	11	6	17	0	0	0	0	0	\$ 206.991
14	1018523657	Yimer Antonio Hernandez Rodriguez	1 AÑO 5 MESES	Hospital Simón Bolívar	28/03/2026 -01:30 PM	28/03/2026-07:30 PM	5	0	0	0	5	30	30	0	0	60	\$ 40.137
15		Mahioletk Sharik Beltran Acosta	15 MESES	Hospital Regional La Samaritana	07/03/2026 -07:00 PM	13/03/2026-03:00 PM	61	55	13	11	140	0	0	0	0	0	\$ 1.176.992
16		Geidelyn de los Angeles Araujo Zambrano	9 AÑOS	Hospital Regional La Samaritana	12/03/2026 -11:30 AM	14/03/2026-01:30 PM	27	22	0	0	49	60	0	0	0	60	\$ 375.006
17	1072716895	Anny Gabriela Ramirez Plaza		Hospital Universitario La Samaritana Clínica Versania de Mente Joven - Bogotá	13/03/2026 -10:30 PM	20/03/2026-02:00 PM	73	62	13	11	159	0	30	0	0	30	\$ 1.320.790
18		Angel Santiago Diaz	2 AÑOS Y 9 MESES	Hospital Regional La Samaritana	30/03/2026 -08:00 PM	31/03/2026-00:00 AM	13	15	0	0	28	0	0	0	0	0	\$ 216.095

www.icbf.gov.co

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley 1581 de 2012.

Centro Zonal Gacheta
Carrera 4 N° 4 – 27 Piso 2 – Gacheta Cundinamarca
PBX: 4377630 Extensiones 176000 a 176012
8535179 y 8535092

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

19		Roxelys Elena Quiroga Monta	4 AÑOS	Hospital Regional La Samaritana	30/03/2026 -09:00 PM	31/03/2026- 06:30 PM	12	9	0	0	21	30	0	0	0	30	\$ 160.207
20		Laura Sofia Ladino Pedraza	7 AÑOS	Hospital Regional La Samaritana	30/03/2026 -08:00 PM	31/03/2026- 06:30 PM	12	10	0	0	22	30	0	0	0	30	\$ 168.980
21	106977413 1	Juan Esteban Abril Romero	4 años	E.S.E. Hospital Maria Auxiliadora Mosquera	01/03/2026 00:00 a.m.	11/03/2026 06:30 p.m.	116	94	26	22	258	30	0	0	0	30	\$ 2.177.866
22	PPT 6718194	Mcheiners Sreibeir Ocha Rivero	16 años	E.S.E. Hospital San Rafael de Facativá IPS NP medical bogota	11/03/2026 05:00p.m.	15/03/2026 11:00p.m.	41	38	13	10	102	0	0	0	0	0	\$ 884.203
23	124680121 4	Shayla Maria Montiel Sapuana		Hospital Departamenta l Nuestra Señora de las Mercedes de Funza	28/03/2026 11:00a.m.	31/03/2026 11:30a.m.	26	22	13	11	72	30	0	0	0	30	\$ 663.233
24		Hijo de Aidelys Puchainas		E.S.E. Hospital San Rafael de Facativá	29/03/2026 03:30p.m.	31/03/2026 00:00 a.m.	26	22	3	5	56	0	0	30	0	30	\$ 470.052
25		ISABELLA FERNANDE Z CASTILLO		YANGUAS SOACHA	01/03/2026 -4:00PM	02/03/2026- 4:00PM	10	6	3	5	24	0	0	0	0	0	\$ 219.997
26		JHONIER ANDRES FERNANDE Z CASTILLO		YANGUAS SOACHA	01/03/2026 -4:00PM	02/03/2026- 4:00PM	10	6	3	5	24	0	0	0	0	0	\$ 219.997
27		JHOIDER ANDRES FERNANDE Z		YANGUAS SOACHA	01/03/2026 -3:00PM	06/03/2026- 5:00PM	63	50	4	5	122	0	0	0	0	0	\$ 961.882
28		EMILY XIOMARA ACELDAS RAMIREZ		SAN RAFAEL FUSA	14/03/2026 -7:00PM	15/03/2026- 4:00PM	0	5	10	6	21	0	0	0	0	0	\$ 239.483
29		EMILY XIOMARA ACELDAS RAMIREZ		SAN RAFAEL FUSA	28/03/2026 -7:00PM	29/03/2026- 8:00AM	0	5	2	6	13	0	0	0	0	0	\$ 148.499
30		EMILY XIOMARA ACELDAS RAMIREZ		SAN RAFAEL FUSA	20/03/2026 -4:00PM	21/03/2026- 5:00PM	14	11	0	0	25	0	0	0	0	0	\$ 187.503
ACOMPANIAMIENTOS HOSPITALARIOS MES DE MARZO DE 2026																	\$ 26.644.817

Por lo anterior se firma constancia de certificación el día 21 del mes de abril de 2026.

Cordialmente,



LUZ ESTELA GONZALEZ RINCON
Profesional Especializado
Coordinadora Centro Zonal Gacheta
ICBF Regional Cundinamarca

Revisó y aprobó: Luz Estela Gonzalez Rincon – Coordinadora CZ Gacheta
Elaboró: Jennyfer Johanna Garzon Jimenez – Enlace Financiero CZ Gacheta

www.icbf.gov.co

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley es 1581 de 2012.

Centro Zonal Gacheta
Carrera 4 N° 4 – 27 Piso 2 – Gacheta Cundinamarca
PBX: 4377630 Extensiones 176000 a 176012
8535179 y 8535092

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080