CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA AXC
HOGAR NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRÁ
MODALIDAD ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ONG BOGOTÁ
NIT 830.085.547-2

Bogotá, 1 de abril de 2026

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. JOHANNA ASTRID POVEDA NEGRO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: radicación hospitalarios - contrato 11024602025 modalidad de Acogimiento Familiar / Hogar sustituto vulneración- del mes de marzo de 2026

Respetada Doctora:

Reciba un cordial saludo y los mejores deseos de éxito en cada una de sus actividades.

Me dirijo a usted con el fin de radicar los acompañamientos hospitalarios del mes de marzo con sus respectivos soportes.

Cordialmente.

Elizabeth Celis R

Elizabeth Celis R
Contabilidad

FECHA: ABRIL 1 DE 2026
Bogotá D.C

INFORME CRUCE DE ALISTAMIENTO No. 214HSV

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOGOTA
NIT: 899.999.239-2
Carrera 50 No. 26 -51 - Bogotá
TELÉFONO: (+571) 3241900

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 APORTE 11024602025

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Acompañamiento hospitalario del periodo del 1 al 31 de marzo de 2026 Contrato de Aportes No. 11024602025	$ 3.728.209	$ 3.728.209
	Valor Total		**$ 3.728.209**

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS MCTE

La presente se expide en Bogotá, el día 1 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

HOSPITALIZACIONES DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026 REGIONAL BOGOTA

DATOS GENERALES DEL NNA

DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

N°	IDENTIFICACIÓN DEL NNA	NOMBRE 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	1116513414	MONICA ALEXA DE JESUS PEREZ	21/11/2025	CLINICA COLSUBSIDIO	01/03/2026	01/03/2026	22/03/2026	21/11/2025	VULNERACION	DIABETES, GATROSTOMIA, EPILEPSIA	185	186	39	33	**443**	$ 3.728.209,00
										TOTAL NUMERO DE HORAS	185	186	39	33	443	
POR FAVOR NO MODIFICAR LA MATRIZ										**VALOR UNITARIO HORA**	$ 6.500	$ 8.773	$ 11.373	$ 13.648		
										VALOR A PAGAR	$ 1.202.500	$ 1.631.778	443.547	450.384		**$ 3.728.209**

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

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

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

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

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

CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA AXC
HOGAR NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRÁ
MODALIDAD ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO ONG BOGOTÁ
NIT 830.085.547-2

Bogotá, 1 de abril de 2026

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. JOHANNA ASTRID POVEDA NEGRO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: radicación cuentas de cobro atención - contrato 11024592025 modalidad de Acogimiento Familiar / Hogar sustituto discapacidad- del mes de marzo de 2026

Respetada Doctora:

Reciba un cordial saludo y los mejores deseos de éxito en cada una de sus actividades.

Me dirijo a usted con el fin de radicar la cuenta de cobro de la atención del mes de marzo con sus respectivos soportes.

Cordialmente.

Elizabeth Celis R
Contabilidad

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF7036F9CF638F3E

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 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

86573

FESA S.A.

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
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
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