CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*

5010004 508 RM de 2026 Bogota

4 INGRESOS

41 OPERACIONALES

4170 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS, SOCIALES Y PERSONALES

417010 ACTIVIDADES DE ASOCIACION	**-8.444.613,00**
4170 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS, SOCIALES Y PERSONALES	**-8.444.613,00**
41 OPERACIONALES	**-8.444.613,00**

42 NO OPERACIONALES

4210 FINANCIEROS

421005 INTERESES

421005	BANCO DE BOGOTA	10.947,00
421005 INTERESES		**10.947,00**
4210 FINANCIEROS		**10.947,00**
42 NO OPERACIONALES		**10.947,00**
4 INGRESOS		**-8.433.666,00**

5 GASTOS

51 OPERACIONALES DE ADMINISTRACION

5105 GASTOS DE PERSONAL

510506 SUELDOS

510506	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	1.750.905,00
510506	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	1.850.000,00
510506	CALDERON CUEVAS FLOR INES	1.788.333,00
510506	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	1.850.000,00
510506	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	1.750.905,00
510506	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	1.850.000,00
510506	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	1.750.905,00
510506	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	1.850.000,00
510506	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	1.757.500,00
510506	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	1.750.905,00
510506 SUELDOS		**17.949.453,00**

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
510515 HORAS EXTRAS Y RECARGOS		
510515	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	59.692,00
510515 HORAS EXTRAS Y RECARGOS		**59.692,00**
510527 AUXILIO DE TRANSPORTE		
510527	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	249.095,00
510527	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	249.095,00
510527	CALDERON CUEVAS FLOR INES	240.792,00
510527	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	249.095,00
510527	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	249.095,00
510527	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	249.095,00
510527	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	249.095,00
510527	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	249.095,00
510527	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	236.640,00
510527	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	249.095,00
510527 AUXILIO DE TRANSPORTE		**2.470.192,00**
510530 CESANTIAS		
510530	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	166.600,00
510530	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	174.855,00
510530	CALDERON CUEVAS FLOR INES	169.026,00
510530	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	174.855,00
510530	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	171.572,00
510530	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	174.855,00
510530	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	166.600,00
510530	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	192.015,00
510530	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	166.112,00
510530	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	166.600,00
510530 CESANTIAS		**1.723.090,00**
510533 INTERESES SOBRE CESANTIAS		
510533	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	20.000,00
510533	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	20.991,00
510533	CALDERON CUEVAS FLOR INES	20.291,00
510533	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	20.991,00
510533	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	20.597,00
510533	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	20.991,00
510533	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	20.000,00
510533	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	-38.973,00
510533	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	19.941,00
510533	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	20.000,00
510533 INTERESES SOBRE CESANTIAS		**144.829,00**
510536 PRIMA DE SERVICIOS		
510536	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	166.600,00
510536	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	174.855,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
510536	CALDERON CUEVAS FLOR INES	169.026,00
510536	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	174.855,00
510536	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	171.572,00
510536	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	174.855,00
510536	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	166.600,00
510536	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	192.015,00
510536	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	166.112,00
510536	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	166.600,00
510536 PRIMA DE SERVICIOS		**1.723.090,00**

510539 VACACIONES

510539	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	72.838,00
510539	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	76.960,00
510539	CALDERON CUEVAS FLOR INES	74.395,00
510539	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	76.960,00
510539	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	75.321,00
510539	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	76.960,00
510539	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	72.838,00
510539	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	83.520,00
510539	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	73.112,00
510539	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	72.838,00
510539 VACACIONES		**755.742,00**

510568 APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES A.R.P.

510568	AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	0,00
510568	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	9.140,00
510568	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	9.657,00
510568	CALDERON CUEVAS FLOR INES	9.335,00
510568	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	9.657,00
510568	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	9.452,00
510568	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	9.657,00
510568	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	9.140,00
510568	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	11.578,00
510568	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	9.174,00
510568	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	9.140,00
510568 APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES A.R.P.		**95.930,00**

510569 APORTES EPS

510569	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	148.827,00
510569	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	157.250,00
510569	CALDERON CUEVAS FLOR INES	157.250,00
510569	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	157.250,00
510569	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	153.901,00
510569	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	157.250,00
510569	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	148.827,00
510569	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	157.250,00
510569	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	157.249,00

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
510569	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	148.827,00
510569 APORTES EPS		**1.543.881,00**

510570 APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/0 CESANTIAS

510570	AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	0,00
510570	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	210.109,00
510570	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	222.000,00
510570	CALDERON CUEVAS FLOR INES	214.600,00
510570	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	222.000,00
510570	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	217.272,00
510570	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	222.000,00
510570	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	210.109,00
510570	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	0,00
510570	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	210.900,00
510570	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	210.109,00
510570 APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/0 CESANTIAS		**1.939.099,00**

510572 APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR

510572	AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	0,00
510572	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	70.036,00
510572	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	74.000,00
510572	CALDERON CUEVAS FLOR INES	71.533,00
510572	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	74.000,00
510572	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	72.424,00
510572	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	74.000,00
510572	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	70.036,00
510572	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	88.721,00
510572	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	70.300,00
510572	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	70.036,00
510572 APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR		**735.086,00**

510575 APORTES I.C.B.F.

510575	AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	0,00
510575	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	52.527,00
510575	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	55.500,00
510575	CALDERON CUEVAS FLOR INES	53.650,00
510575	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	55.500,00
510575	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	54.318,00
510575	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	55.500,00
510575	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	52.527,00
510575	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	66.540,00
510575	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	52.725,00
510575	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	52.527,00
510575 APORTES I.C.B.F.		**551.314,00**

510578 SENA

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
510578	AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	0,00
510578	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	35.018,00
510578	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	37.000,00
510578	CALDERON CUEVAS FLOR INES	35.767,00
510578	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	37.000,00
510578	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	36.212,00
510578	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	37.000,00
510578	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	35.018,00
510578	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	44.360,00
510578	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	35.150,00
510578	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	35.018,00
510578 SENA		**367.543,00**
5105 GASTOS DE PERSONAL		**30.058.941,00**

5110 HONORARIOS

511030 SERVICIOS DE CONTABILIDAD

511030	MAYA TORRES GERMAN IVAN	2.618.200,00
511030 SERVICIOS DE CONTABILIDAD		**2.618.200,00**

511040 COORDINADOR

511040	HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	4.536.000,00
511040 COORDINADOR		**4.536.000,00**

511050 PSICOLOGO

511050	BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	3.413.000,00
511050	GONGORA CALDAS FERNEY	3.413.000,00
511050 PSICOLOGO		**6.826.000,00**

511055 TRABAJO SOCIAL

511055	CASTILLO ALVARADO LAURA FERNANDA	3.413.000,00
511055	SANCHEZ VELEZ PAULA ANDREA	3.413.000,00
511055 TRABAJO SOCIAL		**6.826.000,00**

511065 INSTRUCTOR DE TALLER

511065	ALBINO SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	3.413.000,00
511065	CASTRO CASTAÑEDA ANGEL DE JESUS	3.413.000,00
511065 INSTRUCTOR DE TALLER		**6.826.000,00**

511075 NUTRICIONISTA

511075	VERA JURADO ANGELICA MARIA	3.493.000,00
511075 NUTRICIONISTA		**3.493.000,00**

511080 IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

511080	PARRA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	1.500.000,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
511080	RIAÑO DIANA MARCELA	489.700,00
511080 IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		**1.989.700,00**

511085 EDUCADORES Y ENFERMERIA

511085	AREVALO LAURA MARIA	2.592.000,00
511085	AREVALO CANCELADO LUZSELLI	2.116.800,00
511085	AZUERO CASTILLO MICHAEL STEVEN	2.462.400,00
511085	CARDONA MURILLO GLORIA PATRICIA	2.462.400,00
511085	CUERVO HERNANDEZ JIMMY ALEXANDER	2.203.200,00
511085	GARCIA ZAMBRANO MAURICIO	2.592.000,00
511085	GUTIERREZ GOMEZ LEIDY PAOLA	2.592.000,00
511085	HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJANDRA	2.332.800,00
511085	LOPEZ ARIAS DANIEL FELIPE	2.592.000,00
511085	MATEUS RODRIGUEZ LEIDY ESPERANZA	2.592.000,00
511085	MELLIZO ALVAREZ CELIA	2.592.000,00
511085	PEREZ MORA PAULO SASHIEL	2.592.000,00
511085	QUINTERO CASTILLO JHONATAN YESID	2.332.800,00
511085	RAMIREZ DIAZ VERONICA	2.592.000,00
511085	RODRIGUEZ CHACON KAREN TATIANA	2.818.800,00
511085	RODRIGUEZ RODRIGUEZ NOHORA	2.592.000,00
511085	ROMERO MENDEZ BLANCA NUBIA	2.592.000,00
511085	TORRES AREVALO EVA NATALY	2.592.000,00
511085 EDUCADORES Y ENFERMERIA		**45.241.200,00**

511091 SECRETARIAS Y ASISTENTES

511091	CUERVO ANGULO LUISA CAMILA	2.402.000,00
511091 SECRETARIAS Y ASISTENTES		**2.402.000,00**

511092 ESPECIALISTA DE AREA

511092	SOCHE CASTAÑEDA VANESA	3.413.000,00
511092	TORRES GONZALES CESAR EDUARDO	3.413.000,00
511092 ESPECIALISTA DE AREA		**6.826.000,00**

511094 GESTOR DE CASO

511094	AGUIRRE OSORIO CARLOS FERNEY	3.413.000,00
511094	CUBILLOS RODRIGUEZ ALIETH LORENA	3.413.000,00
511094 GESTOR DE CASO		**6.826.000,00**

5110 HONORARIOS	**94.410.100,00**

5120 UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS Y ADECUADOS

512010 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES

512010	INVERSIONES EL ROBLE CCC SAS	41.650.000,00
512010 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES		**41.650.000,00**

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
5120 UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS Y ADECUADOS		**41.650.000,00**

5135 SERVICIOS

513505 ASEO Y VIGILANCIA

513505	PROSARC S A ESP	1.437.100,00
513505 ASEO Y VIGILANCIA		**1.437.100,00**

513525 ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

513525	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO EMSERTENJO S.A. ESP	4.008.250,00
513525 ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO		**4.008.250,00**

513530 ENERGIA ELECTRICA

513530	ENEL COLOMBIA S.A E.S.P	3.540.931,00
513530 ENERGIA ELECTRICA		**3.540.931,00**

513535 TELEFONO **317.174,00**

513555 GAS

513555	GASES DEL OCCIDENTE RG SAS	1.996.000,00
513555 GAS		**1.996.000,00**

5135 SERVICIOS		**11.299.455,00**

5145 MANTENIMIENTO Y REPARACIONES

514510 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES

514510	CASTELLANOS ENRIQUE	11.000,00
514510	DECOR ACEROS SAS	141.217,00
514510	EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	4.426.101,00
514510	FAJARDO DE SERRANO BLANCA EMMA	15.000,00
514510	FARFAN JULIO CESAR	309.200,00
514510	FERREELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	349.000,00
514510	GONZALEZ RODRIGUEZ WILSON ALEJANDRO	100.000,00
514510	LAMINAS LA 28 VARELA SAS	750.000,00
514510	MURILLO CORRALES FREDY ALEXANDER	3.618.000,00
514510	SIERRA CONTRERAS ELFA	587.000,00
514510	SURAMERICANA COMERCIAL S.A.S - DOLLARCITY	30.000,00
514510	VADO COMBUSTIBLES SAS	32.260,00
514510	VIRACACHA TOVAR ELBER EULICES	1.900.000,00
514510 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES		**12.268.778,00**

514515 MAQUINARIA Y EQUIPO

514515	CASTILLO OCHOA VIVIANA ANDREA	26.000,00
514515	MOLANO CASAS CRISTIAN ALFONSO	650.000,00
514515	VIRACACHA TOVAR ELBER EULICES	180.000,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
514515 MAQUINARIA Y EQUIPO		**856.000,00**
5145 MANTENIMIENTO Y REPARACIONES		**13.124.778,00**

5170 GASTOS LABOR SOCIAL

517001 ALIMENTOS

517001	ASOCIACION DE PRODUCTORES DE PANELA DE NOCAIMA Y PRODUCTOS AGRICOLAS	504.000,00
517001	AVSA S.A	7.026.322,00
517001	CASTRO CAMARGO JUAN DAVID	3.959.000,00
517001	COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S	3.729.600,00
517001	CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA	6.901.000,00
517001	D1 SAS	20.990,00
517001	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS FEDEARROZ	1.575.000,00
517001	INVERSIONES FASULAC LTDA.	2.621.080,00
517001	JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S	2.572.472,00
517001	PROCESADORA ALEPAN SAS	7.724.960,00
517001	RODRIGUEZ CORREDOR NELSON ARBEY	16.486.400,00
517001	SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	15.079.700,00
517001 ALIMENTOS		**68.200.524,00**

517006 MEDICAMENTOS

517006	COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LIMITADA	819.164,00
517006	FRANCO CRUZ ANDRES MAURICIO	18.000,00
517006	MOLINA HERNANDEZ WILSON	30.000,00
517006 MEDICAMENTOS		**867.164,00**

517008 ESCOLARES

517008	CADENA S . A .	5.950,00
517008 ESCOLARES		**5.950,00**

517012 TRANSPORTE NNA **3.717.300,00**

517013 ASEO E HIGIENE

517013	BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	83.800,00
517013	COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	4.670.583,00
517013	DURAN GOMEZ OMAR REINALDO	210.000,00
517013	IPUANA DARIANNYS MERCEDES	1.000.000,00
517013	ROMERO BERMUDEZ GLORIA PATRICIA	500.000,00
517013 ASEO E HIGIENE		**6.464.383,00**

517015 DOTACION MENAJE ALIMENTACION

517015	BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	114.000,00
517015	CRISLOZA SAS	408.006,00
517015	LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS	773.300,00
517015 DOTACION MENAJE ALIMENTACION		**1.295.306,00**

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
517019 ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO		
517019	SKILL COACH S.A.S.	833.847,00
517019 ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO		**833.847,00**
5170 GASTOS LABOR SOCIAL		**81.384.474,00**
5195 DIVERSOS		
519525 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA		
519525	BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	339.000,00
519525	COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	2.861.593,00
519525	COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LIMITADA	1.220.464,00
519525	LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS	124.000,00
519525	MARIN CAMPO BLANCA NELLY	16.000,00
519525	SURAMERICANA COMERCIAL S.A.S - DOLLARCITY	39.500,00
519525 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA		**4.600.557,00**
519530 UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS		
519530	COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	661.517,00
519530	KIKESPRINT S.A.S.	803.964,00
519530	MPH DESARROLLOS COMERCIALES E INDUSTRIALES SAS	15.500,00
519530 UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS		**1.480.981,00**
519545 TAXIS Y BUSES		
519545	AGUIRRE OSORIO CARLOS FERNEY	10.550,00
519545	BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	10.550,00
519545	CUERVO ANGULO LUISA CAMILA	22.000,00
519545	HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	32.100,00
519545	SANCHEZ VELEZ PAULA ANDREA	30.000,00
519545 TAXIS Y BUSES		**105.200,00**
5195 DIVERSOS		**6.186.738,00**
51 OPERACIONALES DE ADMINISTRACION		**278.114.486,00**
53 NO OPERACIONALES		
5305 FINANCIEROS		
530505 GASTOS BANCARIOS		
530505	BANCO DE BOGOTA	142.660,00
530505 GASTOS BANCARIOS		**142.660,00**
530515 COMISIONES		**750.870,00**
530516 GMF 4X1000		
530516	BANCO DE BOGOTA	1.046.072,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Estado de Resultados entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	*Nombre Cuenta*	*Saldo Final*
530516 GMF 4X1000		1.046.072,00
5305 FINANCIEROS		1.939.602,00
53 NO OPERACIONALES		1.939.602,00
5 GASTOS		280.054.088,00
Pérdida de 5010004 508 RM de 2026 Bogota		-288.487.754,00
Pérdida de		-288.487.754,00
Pérdida de		-288.487.754,00
Pérdida del Ejercicio		-288.487.754,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
508 RM de 2026 Bogota							
510506 SUELDOS							
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.750.905,00	0,00	1.750.905,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.757.500,00	0,00	3.508.405,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.750.905,00	0,00	5.259.310,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.850.000,00	0,00	7.109.310,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.850.000,00	0,00	8.959.310,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.788.333,00	0,00	10.747.643,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.750.905,00	0,00	12.498.548,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.850.000,00	0,00	14.348.548,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.750.905,00	0,00	16.099.453,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	1.850.000,00	0,00	17.949.453,00
Total para 510506 SUELDOS					**17.949.453,00**	**0,00**	**17.949.453,00**
510515 HORAS EXTRAS Y RECARGOS							
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	59.692,00	0,00	59.692,00
Total para 510515 HORAS EXTRAS Y RECARGOS					**59.692,00**	**0,00**	**59.692,00**
510527 AUXILIO DE TRANSPORTE							
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	249.095,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	236.640,00	0,00	485.735,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	734.830,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	983.925,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	1.233.020,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	240.792,00	0,00	1.473.812,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	1.722.907,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	1.972.002,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	2.221.097,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	249.095,00	0,00	2.470.192,00
Total para 510527 AUXILIO DE TRANSPORTE					**2.470.192,00**	**0,00**	**2.470.192,00**
510530 CESANTIAS							
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	166.600,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.112,00	0,00	332.712,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	499.312,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	674.167,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	849.022,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	169.026,00	0,00	1.018.048,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	171.572,00	0,00	1.189.620,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	1.364.475,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	1.531.075,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	1.705.930,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	AJUSTE PROVISION		(CAP) NC 708	17.160,00	0,00	1.723.090,00
Total para 510530 CESANTIAS					**1.723.090,00**	**0,00**	**1.723.090,00**
510533 INTERESES SOBRE CESANTIAS							
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.000,00	0,00	20.000,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	19.941,00	0,00	39.941,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.000,00	0,00	59.941,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.991,00	0,00	80.932,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.991,00	0,00	101.923,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.291,00	0,00	122.214,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.597,00	0,00	142.811,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.991,00	0,00	163.802,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.000,00	0,00	183.802,00

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	20.991,00	0,00	204.793,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	AJUSTE PROVISION		(CAP) NC 707	0,00	59.964,00	144.829,00
Total para 510533 INTERESES SOBRE CESANTIAS					**204.793,00**	**59.964,00**	**144.829,00**

510536 PRIMA DE SERVICIOS

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	166.600,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.112,00	0,00	332.712,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	499.312,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	674.167,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	849.022,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	169.026,00	0,00	1.018.048,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	171.572,00	0,00	1.189.620,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	1.364.475,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	166.600,00	0,00	1.531.075,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	174.855,00	0,00	1.705.930,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	AJUSTE PROVISION		(CAP) NC 709	17.160,00	0,00	1.723.090,00
Total para 510536 PRIMA DE SERVICIOS					**1.723.090,00**	**0,00**	**1.723.090,00**

510539 VACACIONES

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	72.838,00	0,00	72.838,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	73.112,00	0,00	145.950,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	72.838,00	0,00	218.788,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	76.960,00	0,00	295.748,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	76.960,00	0,00	372.708,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	74.395,00	0,00	447.103,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	75.321,00	0,00	522.424,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	76.960,00	0,00	599.384,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	72.838,00	0,00	672.222,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	76.960,00	0,00	749.182,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	AJUSTE PROVISION		(CAP) NC 710	6.560,00	0,00	755.742,00
Total para 510539 VACACIONES					**755.742,00**	**0,00**	**755.742,00**

510568 APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES A.R.P.

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.140,00	0,00	9.140,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.174,00	0,00	18.314,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.140,00	0,00	27.454,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.657,00	0,00	37.111,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.657,00	0,00	46.768,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.335,00	0,00	56.103,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.452,00	0,00	65.555,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.657,00	0,00	75.212,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.140,00	0,00	84.352,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	9.657,00	0,00	94.009,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	LIQUIDACION VACACIONES - APOR		(CAP) NC 710	1.921,00	0,00	95.930,00
Total para 510568 APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFE					**95.930,00**	**0,00**	**95.930,00**

510569 APORTES EPS

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	148.827,00	0,00	148.827,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.249,00	0,00	306.076,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	148.827,00	0,00	454.903,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.250,00	0,00	612.153,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.250,00	0,00	769.403,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.250,00	0,00	926.653,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	153.901,00	0,00	1.080.554,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.250,00	0,00	1.237.804,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	148.827,00	0,00	1.386.631,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	157.250,00	0,00	1.543.881,00
Total para 510569 APORTES EPS					**1.543.881,00**	**0,00**	**1.543.881,00**

510570 APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/0 CESANTIAS

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	210.109,00	0,00	210.109,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	210.900,00	0,00	421.009,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	210.109,00	0,00	631.118,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	222.000,00	0,00	853.118,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	214.600,00	0,00	1.067.718,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	217.272,00	0,00	1.284.990,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	222.000,00	0,00	1.506.990,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	210.109,00	0,00	1.717.099,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	222.000,00	0,00	1.939.099,00
Total para 510570 APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/0 CESANTIAS					**1.939.099,00**	**0,00**	**1.939.099,00**

510572 APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	70.036,00	0,00	70.036,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	70.300,00	0,00	140.336,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	70.036,00	0,00	210.372,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	74.000,00	0,00	284.372,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	74.000,00	0,00	358.372,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	71.533,00	0,00	429.905,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	72.424,00	0,00	502.329,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	74.000,00	0,00	576.329,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	70.036,00	0,00	646.365,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	74.000,00	0,00	720.365,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	LIQUIDACION VACACIONES - APOR		(CAP) NC 710	14.721,00	0,00	735.086,00
Total para 510572 APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR					**735.086,00**	**0,00**	**735.086,00**

510575 APORTES I.C.B.F.

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	52.527,00	0,00	52.527,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	52.725,00	0,00	105.252,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	52.527,00	0,00	157.779,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	55.500,00	0,00	213.279,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	55.500,00	0,00	268.779,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	53.650,00	0,00	322.429,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	54.318,00	0,00	376.747,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	55.500,00	0,00	432.247,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	52.527,00	0,00	484.774,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	55.500,00	0,00	540.274,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	LIQUIDACION VACACIONES - APOR		(CAP) NC 710	11.040,00	0,00	551.314,00
Total para 510575 APORTES I.C.B.F.					**551.314,00**	**0,00**	**551.314,00**

510578 SENA

RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
AMORTEGUI SARMIENTO JEISSON CAMILO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	ANULADA		(CAP) NC VAC 27	0,00	0,00	0,00
RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	35.018,00	0,00	35.018,00
PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	35.150,00	0,00	70.168,00
MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	35.018,00	0,00	105.186,00
BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	37.000,00	0,00	142.186,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	37.000,00	0,00	179.186,00
CALDERON CUEVAS FLOR INES	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	35.767,00	0,00	214.953,00
GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	36.212,00	0,00	251.165,00
CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	37.000,00	0,00	288.165,00
BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	35.018,00	0,00	323.183,00
LARA CARDENAS MARTA CECILIA	31/05/2026	NOMINA DEL 01/05/2026 AL 31/05/20		(CAP) NO 540	37.000,00	0,00	360.183,00
MOLINA ACOSTA RUTH ORFILA	31/05/2026	LIQUIDACION VACACIONES - APOR		(CAP) NC 710	7.360,00	0,00	367.543,00
Total para 510578 SENA					**367.543,00**	**0,00**	**367.543,00**

511030 SERVICIOS DE CONTABILIDAD

MAYA TORRES GERMAN IVAN	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		?) FC AXCC 13792	2.618.200,00	0,00	2.618.200,00
Total para 511030 SERVICIOS DE CONTABILIDAD					**2.618.200,00**	**0,00**	**2.618.200,00**

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
511040 COORDINADOR							
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13759	4.536.000,00	0,00	4.536.000,00
Total para 511040 COORDINADOR					**4.536.000,00**	**0,00**	**4.536.000,00**
511050 PSICOLOGO							
GONGORA CALDAS FERNEY	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13766	3.413.000,00	0,00	3.413.000,00
BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13767	3.413.000,00	0,00	6.826.000,00
Total para 511050 PSICOLOGO					**6.826.000,00**	**0,00**	**6.826.000,00**
511055 TRABAJO SOCIAL							
CASTILLO ALVARADO LAURA FERNANDA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13768	3.413.000,00	0,00	3.413.000,00
SANCHEZ VELEZ PAULA ANDREA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13769	3.413.000,00	0,00	6.826.000,00
Total para 511055 TRABAJO SOCIAL					**6.826.000,00**	**0,00**	**6.826.000,00**
511065 INSTRUCTOR DE TALLER							
ALBINO SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13772	3.413.000,00	0,00	3.413.000,00
CASTRO CASTAÑEDA ANGEL DE JESUS	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13773	3.413.000,00	0,00	6.826.000,00
Total para 511065 INSTRUCTOR DE TALLER					**6.826.000,00**	**0,00**	**6.826.000,00**
511075 NUTRICIONISTA							
VERA JURADO ANGELICA MARIA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13771	3.493.000,00	0,00	3.493.000,00
Total para 511075 NUTRICIONISTA					**3.493.000,00**	**0,00**	**3.493.000,00**
511080 IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION							
PARRA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13761	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00
RIAÑO DIANA MARCELA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13762	489.700,00	0,00	1.989.700,00
Total para 511080 IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTI					**1.989.700,00**	**0,00**	**1.989.700,00**
511085 EDUCADORES Y ENFERMERIA							
MELLIZO ALVAREZ CELIA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13774	2.592.000,00	0,00	2.592.000,00
RODRIGUEZ RODRIGUEZ NOHORA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13775	2.592.000,00	0,00	5.184.000,00
QUINTERO CASTILLO JHONATAN YESID	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13776	2.332.800,00	0,00	7.516.800,00
RODRIGUEZ CHACON KAREN TATIANA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13777	2.818.800,00	0,00	10.335.600,00
AZUERO CASTILLO MICHAEL STEVEN	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13778	2.462.400,00	0,00	12.798.000,00
ROMERO MENDEZ BLANCA NUBIA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13779	2.592.000,00	0,00	15.390.000,00
LOPEZ ARIAS DANIEL FELIPE	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13780	2.592.000,00	0,00	17.982.000,00
TORRES AREVALO EVA NATALY	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13781	2.592.000,00	0,00	20.574.000,00
MATEUS RODRIGUEZ LEIDY ESPERANZA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13782	2.592.000,00	0,00	23.166.000,00
GUTIERREZ GOMEZ LEIDY PAOLA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13783	2.592.000,00	0,00	25.758.000,00
GARCIA ZAMBRANO MAURICIO	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13784	2.592.000,00	0,00	28.350.000,00
AREVALO CANCELADO LUZSELLI	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13785	2.116.800,00	0,00	30.466.800,00
PEREZ MORA PAULO SASHIEL	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13786	2.592.000,00	0,00	33.058.800,00
CUERVO HERNANDEZ JIMMY ALEXANDER	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13787	2.203.200,00	0,00	35.262.000,00
HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJANDRA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13788	2.332.800,00	0,00	37.594.800,00
RAMIREZ DIAZ VERONICA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13789	2.592.000,00	0,00	40.186.800,00
CARDONA MURILLO GLORIA PATRICIA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13790	2.462.400,00	0,00	42.649.200,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
AREVALO LAURA MARIA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13791	2.592.000,00	0,00	45.241.200,00
Total para 511085 EDUCADORES Y ENFERMERIA					**45.241.200,00**	**0,00**	**45.241.200,00**
511091 SECRETARIAS Y ASISTENTES							
CUERVO ANGULO LUISA CAMILA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13760	2.402.000,00	0,00	2.402.000,00
Total para 511091 SECRETARIAS Y ASISTENTES					**2.402.000,00**	**0,00**	**2.402.000,00**
511092 ESPECIALISTA DE AREA							
TORRES GONZALES CESAR EDUARDO	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13763	3.413.000,00	0,00	3.413.000,00
SOCHE CASTAÑEDA VANESA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13764	3.413.000,00	0,00	6.826.000,00
Total para 511092 ESPECIALISTA DE AREA					**6.826.000,00**	**0,00**	**6.826.000,00**
511094 GESTOR DE CASO							
AGUIRRE OSORIO CARLOS FERNEY	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13765	3.413.000,00	0,00	3.413.000,00
CUBILLOS RODRIGUEZ ALIETH LORENA	31/05/2026	HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGA		P) FC AXCC 13770	3.413.000,00	0,00	6.826.000,00
Total para 511094 GESTOR DE CASO					**6.826.000,00**	**0,00**	**6.826.000,00**
512010 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES							
INVERSIONES EL ROBLE CCC SAS	01/05/2026	UTILIZACION DE ESPACIOS		CAP) FC FC 27904	41.650.000,00	0,00	41.650.000,00
Total para 512010 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES					**41.650.000,00**	**0,00**	**41.650.000,00**
513505 ASEO Y VIGILANCIA							
PROSARC S A ESP	26/05/2026	TERMODESTRUCCION		CAP) FC FC 28028	1.437.100,00	0,00	1.437.100,00
Total para 513505 ASEO Y VIGILANCIA					**1.437.100,00**	**0,00**	**1.437.100,00**
513525 ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO EMSERTENJO S.A. ESP	05/05/2026	SERVICIO DE VACTOR		CAP) FC FC 27786	515.579,00	0,00	515.579,00
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO EMSERTENJO S.A. ESP	14/05/2026	SERVICIO PUBLICO		CAP) FC FC 27796	3.492.671,00	0,00	4.008.250,00
Total para 513525 ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO					**4.008.250,00**	**0,00**	**4.008.250,00**
513530 ENERGIA ELECTRICA							
ENEL COLOMBIA S.A E.S.P	16/05/2026	SERVICIOS PUBLICOS		CAP) FC FC 28448	3.540.931,00	0,00	3.540.931,00
Total para 513530 ENERGIA ELECTRICA					**3.540.931,00**	**0,00**	**3.540.931,00**
51353502 TELEFONO NO GRAVADO							
COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A	05/05/2026	SERVICIO DE TELEFONIA		CAP) FC FC 28023	71.624,00	0,00	71.624,00
HUGHES DE COLOMBIA	07/05/2026	SERVICIO DE INTERNET		CAP) FC FC 27947	245.550,00	0,00	317.174,00
Total para 51353502 TELEFONO NO GRAVADO					**317.174,00**	**0,00**	**317.174,00**
513555 GAS							
GASES DEL OCCIDENTE RG SAS	13/05/2026	SERVICIO DE GAS		CAP) FC FC 27795	996.000,00	0,00	996.000,00
GASES DEL OCCIDENTE RG SAS	27/05/2026	SERVICIO DE GAS		CAP) FC FC 28105	1.000.000,00	0,00	1.996.000,00
Total para 513555 GAS					**1.996.000,00**	**0,00**	**1.996.000,00**
514510 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES							
FERREELECTRICOS INDUSTRIALES SAS	02/05/2026	MATERIALES MANTENIMIENTO		CAP) FC FC 27784	349.000,00	0,00	349.000,00
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	07/05/2026	MATERIALES MANTENIMIENTO		CAP) FC FC 27782	636.600,00	0,00	985.600,00
VIRACACHA TOVAR ELBER EULICES	11/05/2026	REPARACIONES ELECTRICAS		P) FC AXCD 28565	1.900.000,00	0,00	2.885.600,00
FARFAN JULIO CESAR	12/05/2026	Insumos ferreteria		AP) NC RCM 1848	94.700,00	0,00	2.980.300,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
FARFAN JULIO CESAR	12/05/2026	Insumos ferreteria		AP) NC RCM 1848	9.000,00	0,00	2.989.300,00
LAMINAS LA 28 VARELA SAS	12/05/2026	Lamina microperforada		AP) NC RCM 1848	110.000,00	0,00	3.099.300,00
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	12/05/2026	Compra Corta frio		AP) NC RCM 1848	89.800,00	0,00	3.189.100,00
GONZALEZ RODRIGUEZ WILSON ALEJANDRO	12/05/2026	Revisión y zonder sifones servicio de ali		AP) NC RCM 1848	100.000,00	0,00	3.289.100,00
FARFAN JULIO CESAR	12/05/2026	Elementos ferreteria		AP) NC RCM 1848	35.000,00	0,00	3.324.100,00
FARFAN JULIO CESAR	12/05/2026	Insumos ferreteria		AP) NC RCM 1848	35.000,00	0,00	3.359.100,00
VADO COMBUSTIBLES SAS	12/05/2026	2 galones de gasolina para guadaña y		AP) NC RCM 1848	32.260,00	0,00	3.391.360,00
FARFAN JULIO CESAR	12/05/2026	Insumos ferreteria		AP) NC RCM 1848	16.000,00	0,00	3.407.360,00
LAMINAS LA 28 VARELA SAS	13/05/2026	MATERIALES REPARACIONES LOCA		CAP) FC FC 27895	240.000,00	0,00	3.647.360,00
SIERRA CONTRERAS ELFA	22/05/2026	MATERIALES MANTENIMIENTO		CAP) FC FC 27948	587.000,00	0,00	4.234.360,00
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	26/05/2026	MATERIALES MANTENIMIENTO		CAP) FC FC 28002	3.515.201,00	0,00	7.749.561,00
LAMINAS LA 28 VARELA SAS	27/05/2026	MATERIALES REPARACIONES LOCA		CAP) FC FC 28099	400.000,00	0,00	8.149.561,00
DECOR ACEROS SAS	28/05/2026	BARANDAS SOPORTE PARA BAÑOS		CAP) FC FC 28082	141.217,00	0,00	8.290.778,00
FARFAN JULIO CESAR	29/05/2026	Elementos ferreteria		AP) NC RCM 1863	74.000,00	0,00	8.364.778,00
SURAMERICANA COMERCIAL S.A.S - DOLLARCITY	29/05/2026	6 bombilos		AP) NC RCM 1863	30.000,00	0,00	8.394.778,00
FARFAN JULIO CESAR	29/05/2026	Elementos ferreteria		AP) NC RCM 1863	9.500,00	0,00	8.404.278,00
CASTELLANOS ENRIQUE	29/05/2026	5 Lijas		AP) NC RCM 1863	11.000,00	0,00	8.415.278,00
FAJARDO DE SERRANO BLANCA EMMA	29/05/2026	Elementos ferreteria		AP) NC RCM 1863	15.000,00	0,00	8.430.278,00
FARFAN JULIO CESAR	29/05/2026	Elementos ferreteria		AP) NC RCM 1863	36.000,00	0,00	8.466.278,00
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	29/05/2026	Compra elementos ferreteria		AP) NC RCM 1863	184.500,00	0,00	8.650.778,00
MURILLO CORRALES FREDY ALEXANDER	30/05/2026	MANTENIMIENTO HOGAR ROSA MIS		P) FC AXCD 28879	3.618.000,00	0,00	12.268.778,00
Total para 514510 CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES					**12.268.778,00**	**0,00**	**12.268.778,00**

514515 MAQUINARIA Y EQUIPO

VIRACACHA TOVAR ELBER EULICES	04/05/2026	INTERRUPTOR MOTOR DE EXTRAC		P) FC AXCD 28373	180.000,00	0,00	180.000,00
MOLANO CASAS CRISTIAN ALFONSO	25/05/2026	REPARACION Y MANTENIMIENTO C		P) FC AXCD 28725	650.000,00	0,00	830.000,00
CASTILLO OCHOA VIVIANA ANDREA	29/05/2026	Pilas termometros servicio de alimento		AP) NC RCM 1863	26.000,00	0,00	856.000,00
Total para 514515 MAQUINARIA Y EQUIPO					**856.000,00**	**0,00**	**856.000,00**

517001 ALIMENTOS

PROCESADORA ALEPAN SAS	04/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27699	666.960,00	0,00	666.960,00
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	04/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27898	2.597.480,00	0,00	3.264.440,00
JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S	05/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27744	253.596,00	0,00	3.518.036,00
JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S	05/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27744	685.675,00	0,00	4.203.711,00
JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S	05/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27744	1.633.201,00	0,00	5.836.912,00
CASTRO CAMARGO JUAN DAVID	05/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27734	2.154.000,00	0,00	7.990.912,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	06/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27708	823.000,00	0,00	8.813.912,00
INVERSIONES FASULAC LTDA.	06/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27718	766.110,00	0,00	9.580.022,00
AVSA S.A	07/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27712	1.750.559,00	0,00	11.330.581,00
COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S	07/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27753	532.800,00	0,00	11.863.381,00
CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA	08/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27716	1.963.500,00	0,00	13.826.881,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	09/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27707	553.000,00	0,00	14.379.881,00
FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS FEDEARROZ	09/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27752	1.575.000,00	0,00	15.954.881,00
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	10/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27906	2.989.480,00	0,00	18.944.361,00
D1 SAS	12/05/2026	Aceite Vegetal		AP) NC RCM 1848	20.990,00	0,00	18.965.351,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	13/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27893	956.000,00	0,00	19.921.351,00
INVERSIONES FASULAC LTDA.	13/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27890	774.110,00	0,00	20.695.461,00
AVSA S.A	14/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27884	1.487.436,00	0,00	22.182.897,00
CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA	14/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27886	1.624.500,00	0,00	23.807.397,00
RODRIGUEZ CORREDOR NELSON ARBEY	14/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27894	3.796.400,00	0,00	27.603.797,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
PROCESADORA ALEPAN SAS	15/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27891	916.000,00	0,00	28.519.797,00
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	16/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27896	3.528.060,00	0,00	32.047.857,00
COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S	16/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27897	932.400,00	0,00	32.980.257,00
INVERSIONES FASULAC LTDA.	20/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27943	468.124,00	0,00	33.448.381,00
COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S	21/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27941	1.065.600,00	0,00	34.513.981,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	21/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27978	747.500,00	0,00	35.261.481,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	21/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27979	1.054.500,00	0,00	36.315.981,00
CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA	22/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27981	1.844.000,00	0,00	38.159.981,00
AVSA S.A	22/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27985	1.775.302,00	0,00	39.935.283,00
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	23/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 27980	2.568.280,00	0,00	42.503.563,00
ASOCIACION DE PRODUCTORES DE PANELA DE NOCAIMA Y PRODUCTOS AGRICOLAS	27/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28027	504.000,00	0,00	43.007.563,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	27/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28034	1.207.000,00	0,00	44.214.563,00
RODRIGUEZ CORREDOR NELSON ARBEY	27/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28100	5.197.000,00	0,00	49.411.563,00
RODRIGUEZ CORREDOR NELSON ARBEY	27/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28101	3.099.000,00	0,00	52.510.563,00
INVERSIONES FASULAC LTDA.	27/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28103	612.736,00	0,00	53.123.299,00
COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S	28/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28086	1.198.800,00	0,00	54.322.099,00
CASTRO CAMARGO JUAN DAVID	28/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28102	1.805.000,00	0,00	56.127.099,00
AVSA S.A	28/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28104	2.013.025,00	0,00	58.140.124,00
RODRIGUEZ CORREDOR NELSON ARBEY	29/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28129	4.394.000,00	0,00	62.534.124,00
PROCESADORA ALEPAN SAS	29/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28130	801.000,00	0,00	63.335.124,00
CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA	30/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28139	1.469.000,00	0,00	64.804.124,00
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HILDA	30/05/2026	ALIMENTOS		CAP) FC FC 28141	3.396.400,00	0,00	68.200.524,00
Total para 517001 ALIMENTOS					**68.200.524,00**	**0,00**	**68.200.524,00**

517006 MEDICAMENTOS

COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LIMITADA	22/05/2026	ELEMENTOS BOTIQUIN		CAP) FC FC 27984	819.164,00	0,00	819.164,00
MOLINA HERNANDEZ WILSON	29/05/2026	Medicamento Y.P.B		AP) NC RCM 1863	30.000,00	0,00	849.164,00
FRANCO CRUZ ANDRES MAURICIO	29/05/2026	Medicamento Y.P.B.V		AP) NC RCM 1863	18.000,00	0,00	867.164,00
Total para 517006 MEDICAMENTOS					**867.164,00**	**0,00**	**867.164,00**

517008 ESCOLARES

CADENA S . A .	29/05/2026	Insumo curso de gastronomia		AP) NC RCM 1863	5.950,00	0,00	5.950,00
Total para 517008 ESCOLARES					**5.950,00**	**0,00**	**5.950,00**

51701201 TRANSPORTE NNA-CITAS MEDICAS

MELLIZO ALVAREZ CELIA	12/05/2026	Transporte Hospital Tenjo- Rosa Mistic		AP) NC RCM 1848	5.000,00	0,00	5.000,00
HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJANDRA	12/05/2026	Transporte Cita Medica N.M; SP; A.C y		AP) NC RCM 1848	93.950,00	0,00	98.950,00
RODRIGUEZ RODRIGUEZ NOHORA	12/05/2026	Transporte activacion de ruta C.D.P.N		AP) NC RCM 1848	30.000,00	0,00	128.950,00
ROMERO MENDEZ BLANCA NUBIA	12/05/2026	Transporte Hospital de Tenjo ida y vuelt		AP) NC RCM 1848	22.400,00	0,00	151.350,00
MATEUS RODRIGUEZ LEIDY ESPERANZA	12/05/2026	Transportes citas medicas Hospital Sim		AP) NC RCM 1848	31.050,00	0,00	182.400,00
CUERVO HERNANDEZ JIMMY ALEXANDER	12/05/2026	Transporte cita Medica D.J.M.S Chapin		AP) NC RCM 1848	41.400,00	0,00	223.800,00
HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJANDRA	12/05/2026	Transporte cita medica B.G y M.M		AP) NC RCM 1848	31.650,00	0,00	255.450,00
GONGORA CALDAS FERNEY	12/05/2026	Transporte cita medica D.S.L		AP) NC RCM 1848	42.200,00	0,00	297.650,00
AZUERO CASTILLO MICHAEL STEVEN	12/05/2026	Traslado usuario J.T.G servicio urgenci		AP) NC RCM 1848	41.000,00	0,00	338.650,00
GONGORA CALDAS FERNEY	12/05/2026	Transporte recoger usuario J.T.G Hospi		AP) NC RCM 1848	41.000,00	0,00	379.650,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	28/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28798	260.000,00	0,00	639.650,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJANDRA	29/05/2026	Transporte cita medica J.A.M.R		AP) NC RCM 1863	57.200,00	0,00	696.850,00
AZUERO CASTILLO MICHAEL STEVEN	29/05/2026	Transporte asistencia medica J.T.G		AP) NC RCM 1863	42.200,00	0,00	739.050,00
MELLIZO ALVAREZ CELIA	29/05/2026	Transporte cita medica D.J.M.S		AP) NC RCM 1863	42.200,00	0,00	781.250,00
RODRIGUEZ RODRIGUEZ NOHORA	29/05/2026	Transporte cita medica Y.P.B.V		AP) NC RCM 1863	42.200,00	0,00	823.450,00
RODRIGUEZ CHACON KAREN TATIANA	29/05/2026	Transportes Cita Medica W.F.Z		AP) NC RCM 1863	44.200,00	0,00	867.650,00
ALBINO SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	29/05/2026	Transporte asistencia creemos en ti D.		AP) NC RCM 1863	7.100,00	0,00	874.750,00
BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	29/05/2026	Transporte asistencia creemos en ti D.		AP) NC RCM 1863	7.100,00	0,00	881.850,00
CASTRO CASTAÑEDA ANGEL DE JESUS	29/05/2026	Transporte asistencia cita medica J.G		AP) NC RCM 1863	42.200,00	0,00	924.050,00
GONGORA CALDAS FERNEY	29/05/2026	Asistencia Citas Medicas creemos en ti		AP) NC RCM 1863	105.500,00	0,00	1.029.550,00
TORRES GONZALES CESAR EDUARDO	29/05/2026	Asistencia Cita Medica D.J.M.S		AP) NC RCM 1863	44.200,00	0,00	1.073.750,00
Total para 51701201 TRANSPORTE NNA-CITAS MEDICAS					**1.073.750,00**	**0,00**	**1.073.750,00**

51701202 TRANSPORTE NNA-OTROS

JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	07/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28789	150.000,00	0,00	150.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	09/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28790	150.000,00	0,00	300.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	14/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28791	150.000,00	0,00	450.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	20/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28792	280.000,00	0,00	730.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	22/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28793	380.000,00	0,00	1.110.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	22/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28794	150.000,00	0,00	1.260.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	23/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28795	150.000,00	0,00	1.410.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	26/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28796	280.000,00	0,00	1.690.000,00
UNIEXTUR TRANSPORTE TURISTICO SAS	27/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		CAP) FC FC 28038	523.000,00	0,00	2.213.000,00
JIMENEZ GERENA EIDER EDUARDO	27/05/2026	SERVICIO DE TRANSPORTE		P) FC AXCD 28797	280.000,00	0,00	2.493.000,00
CUERVO ANGULO LUISA CAMILA	29/05/2026	Transportes ida y vuelta sede administr		AP) NC RCM 1863	22.000,00	0,00	2.515.000,00
CUERVO HERNANDEZ JIMMY ALEXANDER	29/05/2026	Transporte Rosa Mistica- Gato dorado		AP) NC RCM 1863	15.000,00	0,00	2.530.000,00
MELLIZO ALVAREZ CELIA	29/05/2026	Transporte reclamacion medicamentos		AP) NC RCM 1863	10.550,00	0,00	2.540.550,00
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	29/05/2026	Logistica Transporte traer elementos		AP) NC RCM 1863	68.000,00	0,00	2.608.550,00
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	29/05/2026	logistica reclamacion pañales Sede rest		AP) NC RCM 1863	35.000,00	0,00	2.643.550,00
Total para 51701202 TRANSPORTE NNA-OTROS					**2.643.550,00**	**0,00**	**2.643.550,00**

517013 ASEO E HIGIENE

DURAN GOMEZ OMAR REINALDO	06/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 27785	210.000,00	0,00	210.000,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	06/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28464	125.000,00	0,00	335.000,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	09/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28465	125.000,00	0,00	460.000,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	13/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28466	125.000,00	0,00	585.000,00
COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	14/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 27888	4.670.583,00	0,00	5.255.583,00
ROMERO BERMUDEZ GLORIA PATRICIA	14/05/2026	SILLAS DE DUCHA		P) FC AXCD 28470	500.000,00	0,00	5.755.583,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	16/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28467	125.000,00	0,00	5.880.583,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	20/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28614	125.000,00	0,00	6.005.583,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	23/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28620	125.000,00	0,00	6.130.583,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	27/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28880	125.000,00	0,00	6.255.583,00
BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	30/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 28133	83.800,00	0,00	6.339.383,00
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	30/05/2026	ALQUILER LAVADORAS		P) FC AXCD 28881	125.000,00	0,00	6.464.383,00
Total para 517013 ASEO E HIGIENE					**6.464.383,00**	**0,00**	**6.464.383,00**

517015 DOTACION MENAJE ALIMENTACION

LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS	15/05/2026	REPOSICION COCINA		CAP) FC FC 27912	773.300,00	0,00	773.300,00
CRISLOZA SAS	22/05/2026	REPOSICION DOTACION MENAJE		CAP) FC FC 27983	408.006,00	0,00	1.181.306,00

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	30/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 28133	114.000,00	0,00	1.295.306,00
Total para 517015 DOTACION MENAJE ALIMENTACION					**1.295.306,00**	**0,00**	**1.295.306,00**
517019 ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO							
SKILL COACH S.A.S.	30/05/2026	ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARI		CAP) FC FC 28132	833.847,00	0,00	833.847,00
Total para 517019 ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO					**833.847,00**	**0,00**	**833.847,00**
519525 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA							
COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LIMITADA	03/05/2026	PRODUCTOS ASEO		CAP) FC FC 27787	1.220.464,00	0,00	1.220.464,00
MARIN CAMPO BLANCA NELLY	12/05/2026	Escencia de canela		AP) NC RCM 1848	8.000,00	0,00	1.228.464,00
COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	14/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 27887	2.825.298,00	0,00	4.053.762,00
COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	14/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 27889	36.295,00	0,00	4.090.057,00
LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS	22/05/2026	SUMINISTROS ELEMENTOS ASEO		CAP) FC FC 27982	124.000,00	0,00	4.214.057,00
MARIN CAMPO BLANCA NELLY	29/05/2026	Ambientador canela		AP) NC RCM 1863	8.000,00	0,00	4.222.057,00
SURAMERICANA COMERCIAL S.A.S - DOLLARCITY	29/05/2026	elementos aseo		AP) NC RCM 1863	11.500,00	0,00	4.233.557,00
SURAMERICANA COMERCIAL S.A.S - DOLLARCITY	29/05/2026	Elementos varios		AP) NC RCM 1863	28.000,00	0,00	4.261.557,00
BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO	30/05/2026	PRODUCTOS DE ASEO		CAP) FC FC 28133	339.000,00	0,00	4.600.557,00
Total para 519525 ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA					**4.600.557,00**	**0,00**	**4.600.557,00**
519530 UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS							
KIKESPRINT S.A.S.	04/05/2026	IMPRESIONES		CAP) FC FC 27780	380.800,00	0,00	380.800,00
COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S	14/05/2026	PAPELERIA		CAP) FC FC 27885	661.517,00	0,00	1.042.317,00
MPH DESARROLLOS COMERCIALES E INDUSTRIALES SAS	29/05/2026	Bolsillos acetato		AP) NC RCM 1863	15.500,00	0,00	1.057.817,00
KIKESPRINT S.A.S.	30/05/2026	IMPRESIONES		CAP) FC FC 28131	423.164,00	0,00	1.480.981,00
Total para 519530 UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS					**1.480.981,00**	**0,00**	**1.480.981,00**
519545 TAXIS Y BUSES							
CUERVO ANGULO LUISA CAMILA	12/05/2026	Transportes Ida Sede Admnistrativa		AP) NC RCM 1848	22.000,00	0,00	22.000,00
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	12/05/2026	Asistencia radicacion cuentas Regional		AP) NC RCM 1848	10.550,00	0,00	32.550,00
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	12/05/2026	Transporte ida y vuelta Tenjo compra m		AP) NC RCM 1848	11.000,00	0,00	43.550,00
SANCHEZ VELEZ PAULA ANDREA	12/05/2026	Transporte Recoger documento registr		AP) NC RCM 1848	30.000,00	0,00	73.550,00
AGUIRRE OSORIO CARLOS FERNEY	12/05/2026	Transporte Regional Bogota		AP) NC RCM 1848	10.550,00	0,00	84.100,00
BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	12/05/2026	Transporte radicacion regional bogota		AP) NC RCM 1848	10.550,00	0,00	94.650,00
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	12/05/2026	Recoger elementos sede administrativa		AP) NC RCM 1848	10.550,00	0,00	105.200,00
Total para 519545 TAXIS Y BUSES					**105.200,00**	**0,00**	**105.200,00**
530505 GASTOS BANCARIOS							
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	PAGO IVA POR COMIISIONES MAYO		(CAP) NC NB 735	142.660,00	0,00	142.660,00
Total para 530505 GASTOS BANCARIOS					**142.660,00**	**0,00**	**142.660,00**
53051501 COMISIONES BANCARIAS							
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	PAGO COMISIONES MES MAYO 202		(CAP) NC NB 735	750.870,00	0,00	750.870,00
Total para 53051501 COMISIONES BANCARIAS					**750.870,00**	**0,00**	**750.870,00**
530516 GMF 4X1000							
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	G.M.F 4 X MIL MAYO 2026		(CAP) NC NB 735	1.046.072,00	0,00	1.046.072,00
Total para 530516 GMF 4X1000					**1.046.072,00**	**0,00**	**1.046.072,00**

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
Total Movimientos Débito y Crédito					**280.114.052,00**	**59.964,00**	

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit : 830085547 - 2

Nómina # 540 correspondiente al periodo del 01/05/2026 al 31/05/2026

Cuenta No.	Nombre del Trabajador	Sueldo Básico	Dias Trab.	Sueldo Devengado	Valor Incapac.	Horas Extras	Auxilio Transporte y Conectividad	Recargo Nocturno	Otros Devengados	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	Retención en la Fuente	Fondo Solidar.	Valor Prestamos	Otros Deducidos	Total Descuento	Neto a Pagar
PUESTO DE TRABAJO 508 RM de 2026 Bogota																		
	ESTEFANI JUDITH RAMOS BOLAÑO CC 1002442215	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
	FLOR INES CALDERON CUEVAS CC 1078371188	1.850.000	29	1.788.333	0	0	240.792	0	0	2.029.125	71.533	71.533	0	0	0	0	143.066	1.886.059
	JESSICA PAOLA BERNAL MOLANO CC 1003527662	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
	LAURA SOFIA PLAZAS AMORTEGUI CC 1004006316	1.850.000	29	1.757.500	0	0	236.640	0	0	1.994.140	70.300	70.300	0	0	0	0	140.600	1.853.540
	MARIA VICTORIA MEZA SARMIENTO CC 33308939	1.750.905	30	1.750.905	0	0	249.095	0	0	2.000.000	70.036	70.036	0	0	0	0	140.072	1.859.928
	MARTA CECILIA LARA CARDENAS CC 50904239	1.850.000	30	1.850.000	0	0	249.095	0	0	2.099.095	74.000	74.000	0	0	0	0	148.000	1.951.095
	ROSA LILIANA CASTILLO DAZA CC 52172630	1.850.000	30	1.850.000	0	0	249.095	0	0	2.099.095	74.000	74.000	0	0	0	0	148.000	1.951.095
	RUTH ORFILA MOLINA ACOSTA CC 38249740	1.850.000	30	1.850.000	0	0	249.095	0	0	2.099.095	74.000	0	0	0	0	0	74.000	2.025.095
	VICTOR JULIO BLANCO LOPEZ Cédula de extranjería 3393782	1.850.000	30	1.850.000	0	0	249.095	0	0	2.099.095	74.000	74.000	0	0	0	0	148.000	1.951.095
	WILMER AUGUSTO GARZON GOMEZ CC 1078371368	1.750.905	30	1.750.905	0	59.692	249.095	0	0	2.059.692	72.423	72.423	0	0	0	0	144.846	1.914.846
Total 508 RM de 2026 Bogota		**18.103.620**	**298**	**17.949.453**	**0**	**59.692**	**2.470.192**	**0**	**0**	**20.479.337**	**720.364**	**646.364**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.366.728**	**19.112.609**

ok
02-06-2026

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

CG EMT 400.

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16343971

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

ESTEFANI RAMOS

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1002442215

Valor a Pagar

$1,859,928.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

304956717

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16372106

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

FLOR CALDERON

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1078371188

Valor a Pagar

$1,886,059.00

Entidad Financiera

Banco Davivienda

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

0550488458148449

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16400628

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

JESSICA PAOLA BERNAL MOLANO

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1003527662

Valor a Pagar

$1,859,928.00

Entidad Financiera

NEQUI

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

87054997351

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16414415

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ******4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

LAURA SOFIA PLAZAS

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1004006316

Valor a Pagar

$1,853,540.00

Entidad Financiera

NU

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

21407094

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16425897

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ******4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

MARIA VICTORIA MEZA

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

33308939

Valor a Pagar

$1,859,928.00

Entidad Financiera

Banco Caja Social BCSC

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

24150741853

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16465448

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

MARTA CECILIA LARA CARDENAS

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

50904239

Valor a Pagar

$1,951,095.00

Entidad Financiera

Banco Caja Social BCSC

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

24154552769

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16512742

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

ROSA LILIANA CASTILLO DAZA

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

52172630

Valor a Pagar

$1,951,095.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

34552846941

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16522508

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

RUT ORFILIA MOLINA

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

38249740

Valor a Pagar

$2,025,095.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

34579876583

Tipo Pago

NOMINA

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/01 | Hora Ingreso: 16:03 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/01 16:03

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16531859

Fecha de Emisión

2026/06/01

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/06/01

Destino

Beneficiario

WILMER AUGUSTO GARZON GOMEZ

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1078371368

Valor a Pagar

$1,914,846.00

Entidad Financiera

Banco Davivienda

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

0570468370006024

Tipo Pago

NOMINA

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	830085547-2	AMOR POR COLOMBIA	CARRERA 84 89 40	6016780810	contabilidad@axc.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	ROSA MISTICA	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91670966		10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$18,103,622	$6.573.400	

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	447.800	0		0		0	0	0	0	447.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	231.300	0		0		0	0	0	0	231.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.300	0		0		0	0	0	0	231.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	231.300	0		0		0	0	0	0	231.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	679.100	0		0		0	0	0	0	679.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	437.800	0		0		0	0	0	0	437.800	2

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	296.000	0	0	0	0	0	0		296.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.728.700	0	0	0	0	0	0		1.728.700	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	576.300	0	0	0	0	0	0		576.300	2

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	94.400				94.400	0	0	94.400			944	94.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	719.600	0	0	719.600	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
360.000	0	0	360.000	10
ICBF				
539.800	0	0	539.800	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.258.600	2.258.600
Pensión	3	2.601.000	2.601.000
Riesgos Laborales	1	94.400	94.400
CCF	1	719.600	719.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	539.800	539.800
MEN	0	0	0
SENA	1	360.000	360.000
TOTALES	13	6.573.400	6.573.400

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	830085547-2	AMOR POR COLOMBIA		CARRERA 84 89 40	6016780810	contabilidad@axc.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	ROSA MISTICA	06	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91670966		10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	$18,103,622	$6.573.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002442215	RAMOS BOLAÑO ESTEFANI JUDITH	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
2	CC 1003527662	BERNAL MOLANO JESSICA PAOLA	1	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 1004006316	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	1	0			N																	25-14	1.788.334	29	286.200	0	0	0	0	EPS002	1.788.334	29	223.600	14-25	1.788.334	29	1	9.400	CCF21	1.788.334	29	71.600	1.788.334	35.800	53.700	0	0
4	CC 1004006316	PLAZAS AMORTEGUI LAURA SOFIA	1	0			N									X								25-14	61.667	1	9.900	0	0	0	0	EPS002	61.667	1	5.300	14-25	61.667	1	1	0	CCF21	61.667	1	0	0	0	0	0	0
5	CC 1078371188	CALDERON CUEVAS FLOR INES	1	0			N																	230301	1.788.334	29	286.200	0	0	0	0	EPS017	1.788.334	29	223.600	14-25	1.788.334	29	1	9.400	CCF21	1.788.334	29	71.600	1.788.334	35.800	53.700	0	0
6	CC 1078371188	CALDERON CUEVAS FLOR INES	1	0			N									X								230301	61.667	1	9.900	0	0	0	0	EPS017	61.667	1	5.300	14-25	61.667	1	1	0	CCF21	61.667	1	0	0	0	0	0	0
7	CC 1078371368	GARZON GOMEZ WILMER AUGUSTO	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
8	CC 33308939	MEZA SARMIENTO MARIA VICTORIA	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
9	CC 38249740	MOLINA ACOSTA RUTH ORFILIA	1	4			N		X																0	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.850.000	30	231.300	14-25	1.850.000	30	1	9.700	CCF21	1.850.000	30	74.000	1.850.000	37.000	55.500	0	0
10	CC 50904239	LARA CARDENAS MARTA CECILIA	1	0			N																	230201	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS017	1.850.000	30	231.300	14-25	1.850.000	30	1	9.700	CCF21	1.850.000	30	74.000	1.850.000	37.000	55.500	0	0
11	CC 52172630	CASTILLO DAZA ROSA LILIANA	1	0			N																	230301	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS008	1.850.000	30	231.300	14-25	1.850.000	30	1	9.700	CCF21	1.850.000	30	74.000	1.850.000	37.000	55.500	0	0
12	PT 2293782	BLANCO LOPEZ VICTOR JULIO	1	0			N																	230301	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS005	1.850.000	30	231.300	14-25	1.850.000	30	1	9.700	CCF21	1.850.000	30	74.000	1.850.000	37.000	55.500	0	0

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	AMOR POR COLOMBIA	**Nit:**	830085547
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2026
Sucursal o Dependencia:	ROSA MISTICA	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2026
Número de radicación:	91670966	**Total a pagar:**	$6,573,400
Fecha de vencimiento:	11/06/2026	**Total de empleados:**	10
Fecha de pago:	11/06/2026	**Número de administradoras:**	13

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 DE BOGOTA	**Número de aprobación:**	382415851
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	10		$0.00	$94,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$296,000
230301	800224808	Porvenir	6		$0.00	$1,728,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$576,300
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	10		$0.00	$719,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$447,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$231,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$231,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$231,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0.00	$679,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0.00	$437,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	10		$0.00	$539,800
PASENA	899999034	SENA	10		$0.00	$360,000
						$6,573,400

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

»Ver planillas pagadas

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

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros **Ir a minomina.com**

[x] Cerrar

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023
E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	387

BENEFICIARIO

JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO

NIT			POR CONCEPTO DE
1033744833			PAGO HONORARIOS
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CLLE76 78 29	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 4 de junio de 2026	04-jun-26	ELIZABETH CELIS RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13787	JIMMY ALEXANDER CUERVO H	2.181.917	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13759	BRAYAN STEEVEN HERNANDE	4.492.182	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13760	LUISA CAMILA CUERVO ANGUL	1.869.797	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13770	ALIETH LORENA CUBILLOS RO	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13774	CELIA MELLIZO ALVAREZ	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13777	KAREN TATIANA RODRIGUEZ C	2.791.570	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13779	BLANCA NUBIA ROMERO MEND	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13778	MICHAEL STEVEN AZUERO CA	2.438.613	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13771	ANGELICA MARIA VERA JURAD	3.459.258	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13763	CESAR EDUARDO TORRES GO	3.380.030	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**92.994.327**	**92.994.327**

NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023
E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	387

BENEFICIARIO

JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO

NIT			POR CONCEPTO DE
1033744833			PAGO HONORARIOS
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CLLE76 78 29	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 4 de junio de 2026	04-jun-26	ELIZABETH CELIS RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13782	LEIDY ESPERANZA MATEUS RO	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13784	MAURICIO GARCIA ZAMBRANO	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13789	VERONICA RAMIREZ DIAZ	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13783	LEIDY PAOLA GUTIERREZ GOM	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13780	DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13781	EVA NATALY TORRES AREVAL	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13785	LUZSELLI AREVALO CANCELAD	2.096.352	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13790	GLORIA PATRICIA CARDONA M	2.438.613	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13775	NOHORA RODRIGUEZ RODRIG	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13791	LAURA MARIA AREVALO	2.566.961	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**92.994.327**	**92.994.327**

NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2

CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023

E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	387

BENEFICIARIO

JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO

NIT			POR CONCEPTO DE
1033744833			PAGO HONORARIOS
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
CLLE76 78 29	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 4 de junio de 2026	04-jun-26	ELIZABETH CELIS RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13786	PAULO SASHIEL PEREZ MORA	2.566.961	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13788	LAURA ALEJANDRA HUERTAS	2.310.265	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13766	FERNEY GONGORA CALDAS	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13767	MAYRA ALEJANDRA BARRIOS S	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13773	ANGEL DE JESUS CASTRO CAS	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13772	LEIDY ALEJANDRA ALBINO SAN	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13769	PAULA ANDREA SANCHEZ VEL	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13768	LAURA FERNANDA CASTILLO A	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13762	DIANA MARCELA RIAÑO	484.969	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13765	CARLOS FERNEY AGUIRRE OS	3.380.030	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**92.994.327**	**92.994.327**

NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023
E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	387

BENEFICIARIO

JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO

NIT			POR CONCEPTO DE
1033744833			PAGO HONORARIOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CLLE76 78 29	Bogota D.C		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 4 de junio de 2026	04-jun-26	ELIZABETH CELIS RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13792	GERMAN IVAN MAYA TORRES	2.598.145	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13764	VANESA SOCHE CASTAÑEDA	3.380.030	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13761	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIG	1.485.510	0
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13776	JHONATAN YESID QUINTERO C	2.310.265	0
11200568	PAGO HONORARIOS	BANCO DE BOGOTA	0	92.994.327
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**92.994.327**	**92.994.327**

NOVENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LAURA ALEJANDRA HUERTAS GOMEZ

NIT:
1.072.704.932

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.332.800

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 33500005494

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

laura Huertas
Firma

Dirección: VDA TIQUIZA

Ciudad: CHIA CUND

Teléfono: 3218594103

Correo electrónico: LAURAGOMEZH99@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
HUERTAS	GOMEZ	LAURA	ALEJANDRA	CC	1072704932

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
4 meses	2026		26/03/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	33500005494
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	95044622143

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Realizar ya apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado.
2.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con o sin discapacidad.
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños, niñas, adolescentes, y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral) organizar ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comida y rondas respectivas.
4	11	Promover hábitos de la vida diaria, académicos y laborales que garanticen el fortalecimiento del proyecto de vida de los usuarios.
5.	19	Realizar entrega y empalme de turno al finalizar la jornada.

6.	26	Reportar las novedades comportamentales de los usuarios a los equipos psicosociales.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Laura Huertas

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072704932		LAURA ALEJANDRA HUERTAS GOMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 5 #14a63	CHIA-CUNDINAMARCA	3218594103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	91004128	9504462143	I	2026/05/13	2026/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	11	$512,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Empresa Privada (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
I	CC	1072704932 HUERTAS LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/05/22 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072704932		LAURA ALEJANDRA HUERTAS GOMEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 5 #14a63	CHIA-CUNDINAMARCA	3216594103	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93004128	9504462143	1	2026/05/11	2026/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	11	$512,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,300	$0	$282,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,300	$0	$282,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,800	$0	$220,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,800	$0	$220,700
TOTAL				1	$508,300	$4,200	$0	$512,500

PLANILLA PAGADA

2026/05/22 09:34 AM

CUENTA DE COBRO No. 2026-5

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
GERMAN IVAN MAYA TORRES

NIT:
79.746.699

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: SERVICIO DE CONTABILIDAD
Sede: HOGAR MARIA ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.618.200 DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 488403642090

No responsable de IVA

Actividad Económica: 6920

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CR 39 B 2 B 33

Ciudad: BOOGTA

Teléfono: 3112891719

Correo electrónico: contador@axc-com-co

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DEL HOGAR ROSA MISTICA.

Datos del Contratante.					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
MAYA	TORRES	GERMAN	IVAN	C.C.	79746699

Datos del Contrato.				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
5 meses	2026		1 de marzo de 2026	31 de julio de 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago.	
Entidad:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	488403642090

Datos de las Actividades.		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
Del 1 al 31 de mayo de 2026.	MAGNOLIA CELIS TORRES	DIRECTORA

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe.		
No.	**Obligaciones Especificas**	**Actividades realizadas**
1.	CONTADOR	Apoyo área contable

Firma del Contratista.

* En mi calidad de Coordinador, de acuerdo con los servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79746699	GERMAN IVAN MAYA TORRES	CR. 39 B 2 B 33	3112881719	gmayatorres@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88404430	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,200,000	$686.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	7	1.400	0	276.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	7	1.800	0	353.800	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	7	100	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.000	7	300	44.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	276.400
Pensión	1	352.000	353.800
Riesgos Laborales	1	11.500	11.600
CCF	1	44.000	44.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	682.500	686.100

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79746699	GERMAN IVAN MAYA TORRES	CR. 39 B 2 B 33	3112881719	gmayatorres@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88404430	02/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,200,000	$686.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiz-de	Tarifa	Extranjero	Cotiza en Colombia	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79746699	MAYA TORRES GERMAN IVAN	57	0			N																	25-14	2,200,000	30	352,000	0	0	0	0	EPS008	2,200,000	30	275,000	14-23	2,200,000	30	1	11,500	CCF24	2,200,000	30	44,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
JIMMY ALEXANDER CUERVO HERNANDEZ

NIT:
79.869.411

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.203.200 (Dos millones dosciento tres mil doscientos pesos)

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: Bancolombia
Tipo de cuenta: Ahorros
Número de cuenta: 33239479800

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada

Jimmy Cuervo
Firma

Dirección: carrera 31 #13 - 41

Ciudad: Zipaquira

Teléfono: 3115027441

Correo electrónico: jimmych75ch@gmail.com

Debe a:

JIMMY ALEXANDER CUERVO HERNANDEZ

NIT:

79.869.411

Por concepto de prestacion de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.203.200 DOS MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA

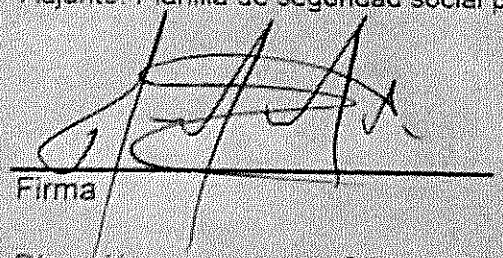
Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 33239479800

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relacion con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada



Firma

Dirección: CRA 31 #13-41

Ciudad: ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
CUERVO	HERNANDEZ	YIMMY	ALEXANDER	CC	79869411

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
4 meses	2026		26/03/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	33239479800
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	85203082

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Realizar ya apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado.
2.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con o sin discapacidad.
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños, niñas, adolescentes, y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral) organizar ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comida y rondas respectivas.
4	11	Promover hábitos de la vida diaria, académicos y laborales que garanticen el fortalecimiento del proyecto de vida de los usuarios.

5.	19	Realizar entrega y empalme de turno al finalizar la jornada.
6.	26	Reportar las novedades comportamentales de los usuarios a los equipos psicosociales.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-23, 10:10:48 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 85203082

Periodo Cotización 202604 **Periodo Servicio** 202604

PAGADA 2026-04-23 10:05:15.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JIMMY ALEXANDER CUERVO HERNANDEZ				
Documento	CC 79869411	**Dirección**	CL 15A SUR #12 B - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2958595		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79869411		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUERVO HERNANDEZ JIMMY ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja			Parafiscales			
INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días APS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trac. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trac. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	6				230301		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS032		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-23	4	4,350 %	$ 1.750.905	$ 76.200	NINGUNO	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 575.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR

NIT:
1.032.468.366

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: COORDINADOR
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 4.536.000 CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

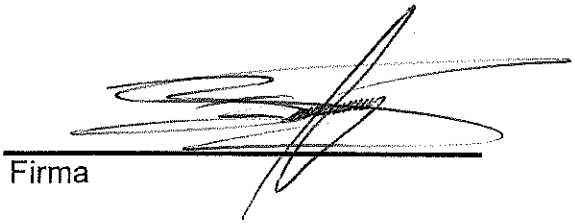
Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 65000000990

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: TV 72 F 43 59 SUR

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3212965157

Correo electrónico: STEEVENHERENANDEZBA@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DEL HOGAR
ROSA MISTICA

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
HERNANDEZ	AGUIAR	BRAYAN	STEEVEN	CC	1032468366

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
07 MESES	2026		15/01/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago			
Entidad:	BANCOLOMBIA		
Tipo de Cuenta:	AHORROS		
No. de Cuenta:	65000000990		
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	N/A	**No. de Pago de la Planilla de Aportes Obligatorios**	N/A

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre**	**Cargo**
Mayo 2026	Brayan Steeven Hernández Aguiar	Coordinador(a) de Programa

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Obligaciones**	**Actividades Realizadas**
1.	**Mantener e implementar sistemas encaminados al mejoramiento continuo de la calidad en el proceso de atención respectivo.**	• Identificar áreas de mejora en los procesos actuales de atención. • Desarrollar e implementar nuevos procedimientos o protocolos de calidad. • Realizar auditorías periódicas para evaluar la efectividad de los sistemas implementados. • Capacitar al personal sobre las nuevas directrices y procedimientos. • Documentar y reportar los resultados de las mejoras implementadas.
2.	**Orientar y direccionar el talento humano a su cargo.**	• Asignar roles y responsabilidades de acuerdo con las competencias del personal.

		• Proporcionar orientación y retroalimentación continua al equipo. • Evaluar el desempeño del personal bajo su cargo. • Organizar reuniones periódicas para alinear al equipo con los objetivos del área. • Identificar necesidades de capacitación y coordinar actividades formativas.
3.	**Dar a conocer a las áreas correspondientes las novedades que se presentan diariamente con el talento humano (ausencias, incapacidades, incidentes, accidentes, permisos, entre otros).**	• Recopilar información diaria sobre las ausencias y permisos del personal. • Elaborar un informe diario de novedades para las áreas correspondientes. • Notificar inmediatamente cualquier incidente o accidente a la gerencia o áreas de seguridad. • Actualizar la base de datos del personal con las novedades reportadas. • Coordinar con recursos humanos para gestionar incapacidades o permisos prolongados.
4.	**Leer la bitácora de forma diaria para conocer las novedades presentadas en el turno.**	• Reporte diario de novedades tanto de apertura como de cierre del hogar nuestra señora de las lajas
5.	**Elaborar y enviar mensualmente la caracterización e informe técnico con sus respectivos soportes.**	• Recopilar datos y evidencias necesarios para el informe. • Redactar el informe técnico siguiendo el formato establecido. • Revisar y validar el informe para asegurar su precisión y completitud. • Anexar todos los soportes documentales correspondientes. • □ Enviar el informe a las partes interesadas dentro del plazo establecido.
6.	**Reportar y enviar mensualmente la matriz de daño antijurídico y matriz de riesgo, de acuerdo con las novedades presentadas en la modalidad.**	• Actualizar las matrices con las novedades y riesgos identificados. • Validar la información de las matrices con las áreas responsables. • Redactar un informe de resumen sobre los hallazgos más relevantes. • Enviar las matrices junto con el informe a las áreas correspondientes. • □ Archivar copias de las matrices y del informe para referencia futura.
7.	**Garantizar el cumplimiento de las actividades programadas por las diferentes áreas del equipo interdisciplinario y equipo de apoyo dirigida a los usuarios de la modalidad.**	• Coordinar con las diferentes áreas para asegurar que las actividades programadas se lleven a cabo. • Supervisar la ejecución de las actividades según el cronograma. • Resolver cualquier conflicto o barrera que impida el cumplimiento de las actividades. • Revisar los reportes de cumplimiento de cada área. • □ Informar a la dirección sobre el estado de las actividades programadas.

8.	**Permitir la participación de los organismos de control social en el seguimiento del programa.**	• Coordinar reuniones periódicas con los organismos de control social. • Facilitar el acceso a la información requerida por los organismos. • Organizar visitas o auditorías que los organismos deseen realizar. • Responder oportunamente a las solicitudes de información de los organismos. • □ Registrar y documentar la participación de los organismos en el seguimiento del programa.
9.	**Cumplir con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato y demás obligaciones acordes con la naturaleza de este.**	• Revisar y comprender las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato. • Asignar tareas a los miembros del equipo para cumplir con dichas instrucciones. • Realizar un seguimiento continuo para asegurar que las tareas asignadas se completan. • Informar al supervisor sobre el progreso y cualquier obstáculo encontrado. • □ Documentar el cumplimiento de las instrucciones para futuras referencias.
10.	**Entregar reportes diarios a la dirección sobre la dinámica desarrollada durante el día.**	• Recopilar información diaria sobre las actividades realizadas. • Redactar un reporte breve que resuma la dinámica del día. • Incluir en el reporte cualquier incidencia o evento significativo. • Enviar el reporte a la dirección al final de cada día. • □ Guardar copia de los reportes para futuras consultas.
11.	**Fomentar en el equipo interdisciplinar la socialización de los mecanismos de participación como el manual de convivencia, buzón de sugerencias, código ético, y guía de orientación de prevención de riesgo.**	• Organizar sesiones de socialización sobre los mecanismos de participación. • Distribuir copias de los documentos (manual de convivencia, código ético, etc.) al equipo. • Facilitar espacios de discusión y aclaración de dudas sobre los mecanismos. • Promover el uso del buzón de sugerencias y otros canales de participación. • □ Realizar un seguimiento del uso y efectividad de los mecanismos socializados.
12.	**Solicitar la gestión al equipo interdisciplinario de los documentos que deben contener los anexos de historias de atención.**	• Identificar los documentos necesarios para cada anexo de las historias de atención. • Comunicar al equipo interdisciplinario la necesidad de estos documentos. • Establecer plazos claros para la entrega de los documentos. • Verificar la entrega y completitud de los documentos solicitados. • □ Registrar la recepción de los documentos para su inclusión en las historias de atención.

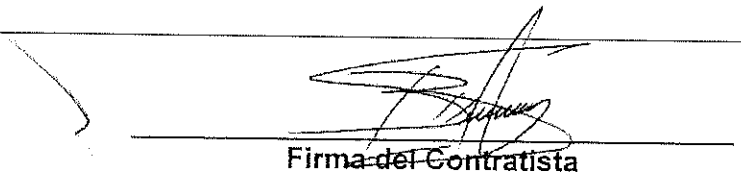
13.	Verificar semanalmente la matriz de anexos de historias **de atención y consolidado.**	• Revisar la matriz de anexos cada semana para asegurar su actualización. • Comparar los anexos recibidos con los requeridos en la matriz. • Identificar y corregir cualquier inconsistencia en la matriz. • Consolidar la información en un documento centralizado. • □ Informar al equipo sobre el estado de la matriz y cualquier acción pendiente.
14.	**Realizar seguimiento al cumplimiento del cronograma de actividades y diario vivir.**	• Revisar el cronograma de actividades para asegurarse de que esté al día. • Verificar que las actividades programadas se realicen según lo planificado. • Registrar cualquier desviación del cronograma y tomar medidas correctivas. • Actualizar el cronograma conforme se completen o ajusten las actividades. • □ Informar a las partes interesadas sobre el estado del cronograma.
15.	**Verificar diariamente el cumplimiento del cronograma de actividades de equipos biopsicosociales, profesionales de área, auxiliar administrativo, auxiliares de enfermería y formadores.**	• Consultar diariamente el cronograma de actividades de los equipos. • Supervisar la ejecución de las actividades planificadas por cada equipo. • Registrar el cumplimiento o no cumplimiento de las actividades. • Comunicar a los equipos cualquier ajuste necesario en el cronograma. • □ Elaborar un informe diario sobre el estado del cronograma.
16.	**Asegurar el cumplimiento de lo establecido en la Propuesta de Implementación y Cualificación (PIYC) y de todo lo que corresponda al desarrollo de la modalidad.**	• Revisar los lineamientos de la PIYC para asegurar su implementación. • Supervisar el cumplimiento de las acciones estipuladas en la PIYC. • Documentar el progreso de la implementación de la PIYC. • Realizar ajustes conforme a las necesidades detectadas durante la implementación. • □ Informar sobre el estado de la PIYC a los superiores y partes interesadas.
17.	**Constatar diariamente la entrega de turno de formadores y auxiliares de enfermería.**	• Verificar la puntualidad y formalidad en la entrega de turnos. • Registrar las incidencias o novedades reportadas durante la entrega de turno. • Asegurarse de que se realice la documentación necesaria durante la entrega. • Comunicar cualquier problema en la entrega de turno al supervisor inmediato.

		• □ Revisar los registros diarios de la entrega de turno para asegurar consistencia.
18.	**Brindar constante capacitación al talento humano (formadores de vida y equipos biopsicosociales) bajo su coordinación.**	• □ Actualizar y dar aplicabilidad periódicamente el plan de capacitación en función de las necesidades detectadas.
19.	**Enviar informe semanal de las condiciones locativas de la sede a las áreas encargadas.**	• Se realiza envio de informe de apertura y cierre de casa en base a las novedades diarias
20.	**Verificar diariamente el servicio de alimentos, garantizando el cumplimiento de la minuta y las condiciones higiénico-sanitarias del servicio.**	• Se realiza envio de informe de apertura y cierre de casa en base a las novedades diarias
21.	**Dar respuesta oportuna a los informes requeridos por supervisión de contrato, Bienestar Familiar y áreas transversales de la Corporación Amor por Colombia.**	• Revisar los informes solicitados y asegurarse de que se entienden los requerimientos. • Coordinar con las áreas responsables para recopilar la información necesaria. • Redactar y revisar el informe para asegurar que cumple con las expectativas. • Enviar el informe dentro de los plazos establecidos. • □ Realizar un seguimiento de las respuestas recibidas y las acciones derivadas.
22.	**Realizar los planes de mejora que se requieran, dando respuesta a las solicitudes de la supervisión de contrato por visitas realizadas o visitas de áreas internas de la Corporación Amor por Colombia.**	• Recibir y analizar los reportes de las visitas realizadas por la supervisión de contrato o áreas internas. • Identificar las áreas que requieren mejora a partir de los reportes. • Desarrollar un plan de mejora específico para cada área identificada. • Implementar las acciones correctivas de manera inmediata o según el cronograma establecido. • □ Documentar los avances y enviar informes de seguimiento a la supervisión de contrato.
23.	**Realizar seguimiento garantizando que la sede cuente con los elementos requeridos para su buen funcionamiento (medicamentos, alimentos, productos de aseo, dotación básica, dotación personal, dotación escolar, papelería, entre otros).**	• Elaborar un inventario de los elementos esenciales (medicamentos, alimentos, productos de aseo, etc.). • Revisar periódicamente el inventario para detectar necesidades de reposición. • Coordinar la adquisición de los insumos necesarios con las áreas encargadas. • Verificar la entrega y almacenamiento adecuado de los insumos adquiridos. • □ Actualizar el inventario conforme se realicen las adquisiciones o se consuman los productos.
24.	**Velar por la presentación personal de los usuarios vinculados a la modalidad.**	• Establecer normas claras de presentación personal para los usuarios. • Supervisar diariamente la presentación personal de los usuarios.

		• Proveer los recursos necesarios (ropa, artículos de higiene) para mantener una buena presentación. • Realizar intervenciones educativas sobre la importancia de la higiene y la presentación personal. • □ Reportar cualquier situación que impida el cumplimiento de las normas de presentación
25.	**Asistir a las reuniones/análisis de caso y audiencias programadas que requieran de su presencia.**	• Agendar las reuniones y audiencias en el calendario personal. • Preparar la información y documentación necesaria para cada reunión o audiencia. • Asistir puntualmente a cada evento programado. • Participar activamente en las discusiones y toma de decisiones. • □ Registrar y documentar las conclusiones y acuerdos alcanzados.
26.	**Asistir a comités, capacitaciones y asistencias técnicas convocados por la Corporación Amor por Colombia o por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.**	• Recibir y revisar las convocatorias a comités, capacitaciones o asistencias técnicas. • Confirmar la asistencia a las sesiones programadas. • Prepararse para participar en las actividades, llevando la documentación o información necesaria. • Tomar notas durante las sesiones y participar en las actividades. • □ Aplicar lo aprendido en las capacitaciones a la práctica diaria.
27.	**Garantizar la ejecución de gestiones de salud.**	• Identificar las necesidades de salud de los usuarios. • Coordinar citas médicas y seguimientos con profesionales de la salud. • Supervisar la administración de medicamentos y tratamientos prescritos. • Mantener actualizados los registros de salud de los usuarios. • □ Informar a los responsable s y familiares sobre el estado de salud y tratamientos de los usuarios.
28.	**Verificar la elaboración y entrega oportuna de informes periódicos realizados por el equipo interdisciplinario.**	• Establecer plazos claros para la entrega de informes periódicos. • Supervisar la redacción y revisión de los informes por parte del equipo. • Verificar la precisión y completitud de los informes antes de su entrega. • Asegurar la entrega de los informes dentro de los plazos establecidos. • □ Archivar los informes entregados para referencia futura.
29.	**Revisar los anexos de las historias de atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, verificando que cuenten con todos los soportes**	• Consultar las historias de atención y los anexos asociados. • Verificar que todos los documentos requeridos estén presentes y completos. • Identificar y corregir cualquier falta de documentación.

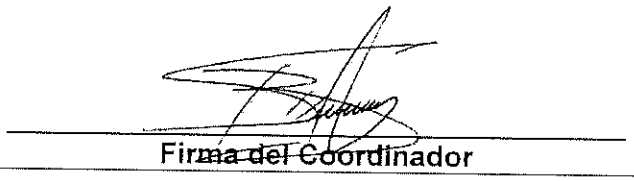
	requeridos de acuerdo con su proceso.	• Actualizar las historias de atención con los anexos faltantes o corregidos. • □ Reportar cualquier irregularidad a las autoridades pertinentes.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.



Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador(a) del programa Hogar Nuestra Señora de las Lajas, modalidad Discapacidad Psicosocial de acuerdo a los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032468366	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR	Transversal 72f #43-59 sur Torre 2 Apto 1201	7902691	Steevenhernandezba@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80073411	26/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$546.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	6	1.000	0	219.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	260.200	0	0	0	0	6	1.300	0	281.500	1

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	890903790-6	9.200				9.200	6	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	6	200	35.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	35.100	35.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	546.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032466366	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR	Transversal 72f #43-59 sur Torre 2 Apto 1201	7902691	Steevenhernandezba@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80073411	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$546 000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocar	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032466366	HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN STEEVEN	57	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	0.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT 900.035.647-2

Debe a:
LUISA CAMILA CUERVO ANGULO

NIT:
1.003.906.681

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.402.000 DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 767-000034-94

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CALLE 11 #3-110

Ciudad: TENJO

Teléfono: 3197107905

Correo electrónico: CAMILA.CUERVO0316@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
CUERVO	ANGULO	LUISA	CAMILA	CC	1003906681

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
3 meses	2026		13/04/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	767-000034-94
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	6016633811

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Período de Informe	
No.	Actividades Realizadas
1.	Recibir y diligenciar el formato de lista de chequeo de documentos que son archivados en los anexos de historias de atención.
2.	Realizar la apertura de historias de atención a los usuarios que han ingresado, dentro de los primeros cinco días a partir del ingreso a la modalidad, cumpliendo con el protocolo de gestión documental
3.	Realizar los rótulos de identificación del contenido de los anexos de las historias de atención, con sus respectivos separadores, fotografía y los demás parámetros establecido por la Corporación Amor por Colombia
4	Realizar el archivo de la documentación en los anexos de historia de atención según protocolo de gestión documental, establecido por la Corporación Amor por Colombia.
5.	Mantener actualizada la matriz de historia de atención y enviarla a control interno semanalmente.

6.	Manejar la caja menor (si es asignada), según el protocolo establecido para ello.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003906681
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA CUERVO ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TENJO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 #3-110	TELÉFONO:	3197107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6016633811	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		342501286	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 169.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 169.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 132.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 132.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 5.600**

VALOR SIN MORA:	$ 305.000
VALOR MORA:	$ 1.700
TOTAL PAGADO:	$ 306.700

Tenjo-Cundinamarca
02/06/2026
Corporación Amor por Colombia.

Asunto: Renuncia voluntaria

Estimado/a s

Deseándoles éxitos en sus labores diarias y de ante mano un gran agradecimiento.
Me permito expresarle mi decisión de renunciar irrevocablemente al cargo que vengo desempeñando como Auxiliar Administrativo desde el día 13/04/2026
Dicha decisión la he tomado por iniciativa propia
La renuncia la hago efectiva a partir del día 01/06/2026 haciendome responsable de mis labores hasta el día 31/05/2026
Aprovecho la oportunidad para reiterar mi agradecimiento por su apoyo y colaboración durante mi tiempo en la corporación , y le deseo a ustedes todo el éxito en sus futuros proyectos.

Atentamente

Luisa Camila Cuervo Angulo
Cc. 1.003.906.681
Tenjo- calle 11#3-110
319 710 7905
Camila.cuervo0316@gmail.com

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003906681
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA CUERVO ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TENJO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 #3-110	TELÉFONO:	3197107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6021532096**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		363676367

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT 830.065.547-2

Debe a:
ALIETH LORENA CUBILLOS RODRIGUEZ

NIT:
1.014.226.931

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: GESTOR DE CASO
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000
TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

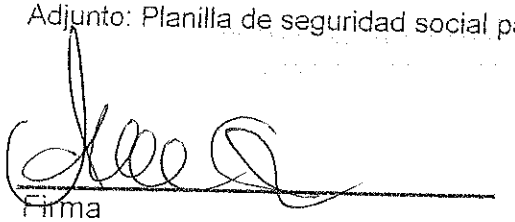
Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24067401176

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8699

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: CRA 105B 77C-17

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3182447936

Correo electrónico: ALILOCURO@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
CUBILLOS	RODRIGUEZ	ALIETH	Lorena	CC	1014226931

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 meses	2026		29 de enero 2026	31 de julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco Caja Social
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24067401176
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	8823868573

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
mayo	Brayan Steeven Hernández Aguilar	Coordinador

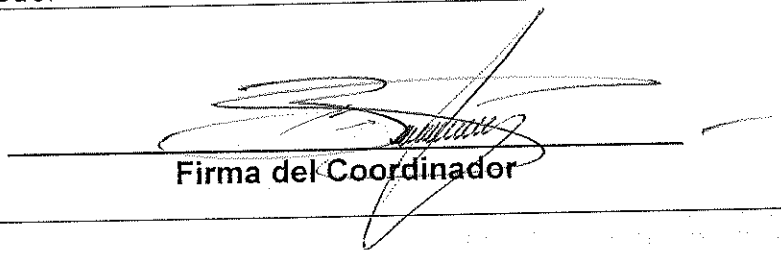
Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	Apoyar técnicamente en la calidad del diligenciamiento de las herramientas de monitoreo y evaluación por parte del equipo de profesionales de la modalidad.	Realizar acompañamiento y revisión de las herramientas de monitoreo, verificando veracidad de la información, concordancia y trazabilidad en los diferentes seguimientos desde cada área que interviene, resolviendo inquietudes ante interrogantes surgidos por el equipo psicosocial.
2.	Articular con el equipo de profesionales de la modalidad la gestión de las acciones de interacción permanente con las Autoridades Administrativas, equipos interdisciplinarios de Defensoría o Comisaria de Familia, Entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar	Realización de informes de los usuarios a las autoridades administrativas, tales como informes de novedad, permisos solicitados por referentes afectivos o miembros del núcleo familiar de los beneficiarios. De igual manera se brinda acompañamiento en los seguimientos realizados por las defensorías

	para lograr la macro - gestión en cada caso.	de familia, informando el proceso de los usuarios a verificar.
3.	Apoyar las acciones para el cumplimiento en la cualificación de la PIYC de la modalidad (cualificación talento humano, prevención de situaciones de riesgo, estrategias para el mejoramiento continuo y herramientas de participación de los niños, niñas, adolescentes, sus familias, o redes vinculares de apoyo en el desarrollo del proceso de atención propuestas en la PIYC).	Se realiza verificación y acompañamiento a las dinámicas diarias propuestas en el cronograma del diario vivir, velando por su cumplimiento de acuerdo con lo establecido en la PIYC.
4	Apoyar a la coordinación en la orientación del talento humano	Se realiza verificación del cumplimiento de funciones del talento humano, realización de actividades, organización dentro de las casas, trato hacia los usuarios, entre otras funciones, implementadas en el diario vivir.
5.	Informar a coordinación o a las áreas correspondientes las novedades que se presentan en fines de semana de turno con el talento humano (ausencias, incapacidades, incidentes, accidentes, permisos, entre otros)	Descripción de novedades diarias, reportes de aperturas y cierres en el hogar, además de las diferentes situaciones presentadas por parte del talento humano y/o beneficiarios.
6.	Apoyar la coordinación verificando el cumplimiento de las actividades programadas por los formadores de vida, auxiliares de enfermería, dirigida a los usuarios de la modalidad.	Supervisión constante en la institución, principalmente el día de terreno, verificando el desarrollo de actividades diarias por parte del equipo en general, acompañamiento a las mismas, garantizando su cumplimiento.
7.	Entregar reportes diarios a la dirección sobre la dinámica desarrollada durante el día.	Recepción y archivo de talleres por parte del equipo psicosocial realizados según cronograma del diario vivir.
8.	Revisar los anexos de las historias de atención de los niños, niñas y adolescentes, verificando que cuenten con todos los soportes requeridos de acuerdo con su proceso.	Verificación de los 50 anexos de atención a cargo (equipo 2), revisando seguimientos desde las diferentes áreas el soporte de intervención individual con los usuarios.
9.	Apoyar el cumplimiento de lo establecido en la Propuesta de Implementación y Cualificación y de todo lo que corresponda al desarrollo de la modalidad.	Realizar seguimiento constante para garantizar el cumplimiento de la Propuesta de Implementación y Cualificación y todo lo correspondiente a la modalidad.
10.	Constatar diariamente la entrega de turno de formadores y auxiliares de enfermería.	Los días de administrativo, realizar recorrido y verificación de casas, entregas de turno, novedades durante la noche, garantizando el cumplimiento por cada turno.

11.	Realizar recorrido semanal detallado, con el objetivo de verificar las condiciones locativas de la sede e informar a la coordinación las observaciones encontradas	Recorridos 2 o 3 veces a la semana en pro de verificar condiciones locativas en la sede, solicitando arreglo o mantenimiento.
12.	Apoyar en el seguimiento garantizando que la sede cuente con los elementos requeridos para su buen funcionamiento (medicamentos, alimentos, productos de aseo, dotación básica, dotación personal, dotación escolar, papelería, entre otros)	Se realiza revisión constante de elementos básicos, dotación de los usuarios, en pro de garantizar su bienestar integral, con el área de enfermería, se genera seguimiento y verificación de Kardex, control de medicamentos, entre otros.
13.	Fomentar en el equipo interdisciplinar la socialización de los mecanismos de participación como el manual de convivencia, buzón de sugerencias, código ético y guía de orientación de prevención de riesgo, con los usuarios que ingresen a la modalidad.	Se promueve la socialización constante al equipo interdisciplinar de los mecanismos de participación, orientando a los usuarios para su implementación y conocimiento.
14.	Velar por la presentación personal de los usuarios vinculados a la modalidad.	Se realiza seguimiento constante verificando la presentación personal, uso adecuado de las prendas de vestir de los beneficiarios, garantizando higiene y limpieza en los mismos.
15.	Cumplir con las instrucciones que le imparta la dirección de la Corporación Amor por Colombia y la coordinación de la modalidad	Se da cumplimiento a las diferentes instrucciones recibidas por la dirección y coordinación de la modalidad.
16.	Recepcionar, organizar y archivar las evidencias de los talleres realizados por el equipo biopsicosocial y formadores de vida a los usuarios y sus redes de apoyo.	Recepción y archivo de talleres por parte del equipo psicosocial realizados según cronograma del diario vivir.
17.	Atender con calidad, calidez y ética a cada usuario, familia biológica y/o red de apoyo. Mantener actitud y relación de respeto con los demás colaboradores de la modalidad.	A diario se brinda atención de calidad, calidez y ética, entendiendo los diferentes diagnósticos que presentan los usuarios, manteniendo respeto hacia los demás incluyendo los demás colaboradores de la modalidad.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.	
 **Firma del Coordinador**	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-11, 06:17:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081200793

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823868573

PAGADO 09/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH LORENA CUBILLOS RODRIGUEZ		
Documento	CC1014226931	**Dirección**	CR 105C #77 B - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3182447936
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineturio	Total
CC 1014226931	ALIETH LORENA CUBILLOS RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,750,905	$ 218,900	0.522	$ 1,750,905	$ 9,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 0	$ 280,200	$ 218,900	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508,300	$ 0	$ 508,300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de la SIMPLE!

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
CELIA MELLIZO ALVAREZ

NIT:
30.278.225

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24145454188

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: TRANSVERSAL 11 F # 7-28

Ciudad: SOACHA

Teléfono: 3118979382

Correo electrónico: CELIAMELLIZO123@OUTLOOK.ES

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
MELLIZO	ALVAREZ	CELIA		CC	30278225

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
9 meses	2026		02/11/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	CAJA SOCIAL
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24145454188
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	1081106080

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MARZO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Participar en la educación y orientación de hábitos de vida saludables para los niños, niñas y adolescentes con y sin discapacidad.
2.	5	Desarrollar acciones para el cumplimiento de planes, programas y proyectos, con el fin de cumplir los objetivos y metas propuestas por la Institución, en el marco de estilos de vida saludables.
3.	8	Brindar una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, de acuerdo con estándares definidos en la Institución
4	11	Realizar acompañamiento a los grupos en las actividades de promoción y prevención, así como de estilos y hábitos de vida saludable.

5.	19	Suministrar de manera correcta los medicamentos a los usuarios de acuerdo con la formula médica, dando cumplimiento a los horarios y cantidades indicadas.
6.	26	Realizar el correcto empalme del área de enfermería reportando las novedades en salud, haciendo entrega de los equipos correspondientes al área en óptimo estado, conteo y entrega de medicamento al auxiliar de enfermería que recibe turno.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-24, 10:27:09 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1081106080

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8823780757

PAGADA 12/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CELIA MELLIZO ALVAREZ		
Documento	CC30278225	Dirección	TV 11F #7 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3118979382
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC30278225	CELIA MELLIZO ALVAREZ	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	0.522	$1,750,905	$9,200	(MIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades ficen clas saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$508,300	$1,700	$510,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
KAREN TATIANA RODRIGUEZ CHACON

NIT:
1.016.057.337

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.818.800 DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y OCHO MIL OCHOCIENTOS

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 22319404230

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Karen Rodriguez
Firma

Dirección: CALLE 9 # 9 A- 25

Ciudad: BOJACA-CUNDINAMACRCA

Teléfono: 3125205638

Correo electrónico: TATICO1802@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
RODRIGUEZ	CHACON	KAREN	TATIANA	CC	1016057337

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 meses	2026		16/01/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	22319404230
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	76637019

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe

No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	.1	Participar en la educación y orientación de hábitos de vida saludables para los niños, niñas y adolescentes con y sin discapacidad.
2.	5	Desarrollar acciones para el cumplimiento de planes, programas y proyectos, con el fin de cumplir los objetivos y metas propuestas por la Institución, en el marco de estilos de vida saludables.
3.	8	Brindar una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, de acuerdo con estándares definidos en la Institución
4	11	Realizar acompañamiento a los grupos en las actividades de promoción y prevención, así como de estilos y hábitos de vida saludable.

5.	19	Suministrar de manera correcta los medicamentos a los usuarios de acuerdo con la formula médica, dando cumplimiento a los horarios y cantidades indicadas.
6.	26	Realizar el correcto empalme del área de enfermería reportando las novedades en salud, haciendo entrega de los equipos correspondientes al área en óptimo estado, conteo y entrega de medicamento al auxiliar de enfermería que recibe turno.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Karen Rodriguez

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **KAREN TATIANA RODRIGUEZ CHACON**, identificada con **CC** número **1016057337**, aportó por **KAREN TATIANA RODRIGUEZ CHACON** identificado(a) con **CC** número **1016057337** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2026 de la siguiente forma.

Código	Nombre Administrador	Tarifa	N. Días	N. Hrs	V. Hrs	V. Días	V. Inc. EG	V. Inc. EL	V. Lic. MAT	V. Lic. PAT	V. Lic. R	V. Lic. NR	V. VAC	V. AVP	V. IGE	V. LMA	Días Mora	IBC	Días	IBC	Tarifa Aportes	Cotización Voluntarios	Fsp Solidaridad	Fsp Subsistencia	Periodo	Número de Planilla	Fecha de Pago	Clase
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Abril - 2026	76637019	07/05/2026	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Abril - 2026	76637019	07/05/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Abril - 2026	76637019	07/05/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** dias del mes **Mayo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ

NIT:
20.715.178

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS

INFORMACIÓN BANCARIA

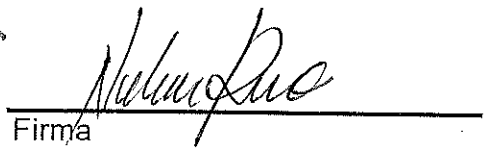
Banco: BANCO BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 016206658

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: CALLE 20 #3-10

Ciudad: FACATATIVA

Teléfono: 3142562542

Correo electrónico: BLANUROS@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DEL HOGAR ROSA MISTICA

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No.Doc.
Romero	Méndez	Blanca	Nubia	CC	20715178

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
6 meses	2026		10 de febrero 2026	31 julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago			
Entidad:	Banco de Bogotá		
Tipo de Cuenta:	Ahorros		
No.de Cuenta:	016206658		
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	85631867	No. de Pago de la Planilla de Aportes Obligatorios	85631867

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre	Cargo
Mayo 2026	Blanca Nubia Romero Mendez	Auxiliar de Enfermeria

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	Autocuidado	Realizar acompañamiento a los beneficiarios para llevar a cabo la actividad
2.	Administración de medicamentos	Se suministra medicamentos según formula médica y se verifica que el beneficiario se tome el medicamento para garantizar que se cumpla la actividad

Scanned with CamScanner

3.	Alistamiento de medicamentos	Se realiza alistamiento de los medicamentos a administrar a los beneficiarios en los horarios ordenados por el médico.
4.	Registros de administración de Medicamentos	Se realiza registro de los medicamentos administrados a los beneficiarios en cada horario ordenado por el médico,en formato institucional por medicamento.
5.	Registro de notas de Enfermería	Se realiza registro de notas de enfermería de las actividades diarias realizadas, valoraciones de enfermería, novedades de los beneficiarios,administración de medicamentos, acompañamientos a rutinas diarias, verificación de existencias de medicamentos entre otros.
6.	Organización de la enfermería	Se realiza organización del área de enfermería en cada turno, lavado de vasos, desinfección de jeringas,organización de cajas de medicamentos por beneficiario,organización de estantes, limpieza de nevera,verificación de existencias de medicamentos por beneficiario.
7.	Acompañamiento en la ingesta de alimentos	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios en los diferentes horarios de alimentación
8.	Acompañamiento en control de esfínteres	Se realiza el respectivo acompañamiento en esta actividad
9.	Autocuidado higiene oral	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios para que realicen su higiene oral y el debido uso de los elementos para la misma
10.	Pediculosis	Se realiza a los beneficiarios el proceso de extracción de liendres y piojos en los días especificados según cronograma
11.	Organización de armarios	Se realiza organización y verificación de los códigos en las diferentes prendas de vestir de los beneficiarios
12.	Peinados	Se incentiva a las beneficiarias en su arreglo personal enseñándoles diferentes tipos de peinados
13.	Actividades lúdico-recreativas	Se promueve el buen trato, sana convivencia y valores en los beneficiarios
* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.		

Scanned with CamScanner

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador(a) de acuerdo a los servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista,así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones,autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

Scanned with CamScanner

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 02:21:00 PM

Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 35631667

Período Cotización: Abril de 2026

Período Servicio: Abril de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ		
Documento	CC20715178		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	CALLE 20 #3-10
Tipo Persona	NATURAL	Telefono	3142562542
Ciudad	BOGOTA D.C.	FormaPresentación	UNICO
Representante Legal	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ	Departamento	BOGOTA D.C.
Total Afiliados	1	Identificación	CC20715178
		ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cod Error	Días Error	Días Cot	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Veremos	Total
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]																				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Parafiscales	No. Días	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Comercio	Aportes Sena, ICBF, Cajas, Salud y Fondo ESS	Aportes Min Salud MAP	SUBTOTAL APORTES SGSS SIN MORA	TOTAL APORTES SGSS MORA	TOTAL FINAL
$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 1.150.000	30	$ 138.000	$ 138.000	$ 19.274	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 295.274	$ 0	$ 295.274

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 37 27 - Cali: 485 8444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 37 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 02:21:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 85631867

Periodo Cotización: Abril de 2026 **Periodo Servicio:** Abril de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ		
Documento	CC20715178	**Dirección**	CALLE 20 #3-10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142562542
Tipo Persona	NATURAL	**FormaPresentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ	**Identificación**	CC20715178
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC20715178	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ	57	00																		30	30	0		(230501) PORVENIR	$ 1,750,900	$ 280,100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,750,900	$ 218,900	0,522	$ 1,750,900	$ 9,200	(044-CCF) MINUTO DE DIOS	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,750,900	$ 1,750,900	$ 1,750,900	$ 0	$ 280,100	$ 218,900	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508,200	$ 0	$ 508,200

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
MICHAEL STEVEN AZUERO CASTILLO

NIT:
1.070.709.098

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.462.400 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS

INFORMACIÓN BANCARIA

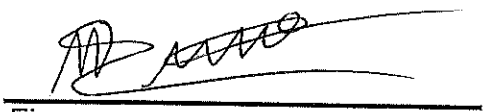
Banco: BANCIOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 89289394151

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: VDA LOS CAMINOS

Ciudad: FACATATIVA

Teléfono: 3228083539

Correo electrónico: MAICOLAZUERO37@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DEL HOGAR ROSA MISTICA

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No.Doc.
Azuero	Castillo	Michael	Steven	CC	1070709098

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
6 meses	2026		10 de febrero 2026	31 julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago			
Entidad:	Bancolombia		
Tipo de Cuenta:	Ahorros		
No.de Cuenta:	89289394151		
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	1082276073	No. de Pago de la Planilla de Aportes Obligatorios	1082276073

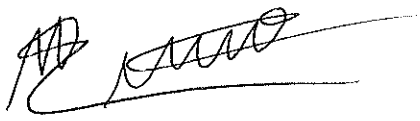
Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre	Cargo
Mayo 2026	Michael Steven Azuero castillo	Auxiliar de Enfermeria

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	Autocuidado	Realizar acompañamiento a los beneficiarios para llevar a cabo la actividad
2.	Administración de medicamentos	Se suministra medicamentos según formula médica y se verifica que el beneficiario se tome el medicamento para garantizar que se cumpla la actividad

Scanned with CamScanner

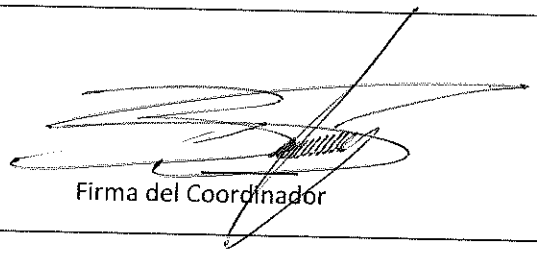
3.	Alistamiento de medicamentos	Se realiza alistamiento de los medicamentos a administrar a los beneficiarios en los horarios ordenados por el médico.
4.	Registros de administración de Medicamentos	Se realiza registro de los medicamentos administrados a los beneficiarios en cada horario ordenado por el médico,en formato institucional por medicamento.
5.	Registro de notas de Enfermería	Se realiza registro de notas de enfermería de las actividades diarias realizadas, valoraciones de enfermería, novedades de los beneficiarios,administración de medicamentos, acompañamientos a rutinas diarias, verificación de existencias de medicamentos entre otros.
6.	Organización de la enfermería	Se realiza organización del área de enfermería en cada turno, lavado de vasos, desinfección de jeringas,organización de cajas de medicamentos por beneficiario,organización de estantes, limpieza de nevera,verificación de existencias de medicamentos por beneficiario.
7.	Acompañamiento en la ingesta de alimentos	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios en los diferentes horarios de alimentación
8.	Acompañamiento en control de esfínteres	Se realiza el respectivo acompañamiento en esta actividad
9.	Autocuidado higiene oral	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios para que realicen su higiene oral y el debido uso de los elementos para la misma
10.	Pediculosis	Se realiza a los beneficiarios el proceso de extracción de liendres y piojos en los días especificados según cronograma
11.	Organización de armarios	Se realiza organización y verificación de los códigos en las diferentes prendas de vestir de los beneficiarios
12.	Peinados	Se incentiva a las beneficiarias en su arreglo personal enseñándoles diferentes tipos de peinados
13.	Actividades lúdico-recreativas	Se promueve el buen trato, sana convivencia y valores en los beneficiarios
* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.		

Scanned with CamScanner



Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador(a) de acuerdo a los servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista,así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones,autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

Scanned with CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-25, 03:33:00 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082276073

Periodo Cotización: Abril de 2026 | Periodo Servicio: Abril de 2026

PAGADO 25/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MICHAEL STEVEN AZUERO CASTILLO		
Documento	CC1070709098	Dirección	Cll 5 # 15 - 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228083539
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal	MICHAEL STEVEN AZUERO CASTILLO	Identificación	CC1070709098
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC1070709098	MICHAEL STEVEN AZUERO CASTILLO	07	00																		30	30	30	0	(230301) PROTECCION (INC+ PROTECCION)	$ 1,750,905	$ 280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,750,905	$ 216,900	2,436	$ 1,750,905	$ 42,700	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541,800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 0	$ 280,200	$ 216,900	$ 42,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541,800	$ 0	$ 541,800

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
ANGELICA MARIA VERA JURADO

NIT:
1.018.417.983

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: NUTRICIONISTA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.493.000

TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 34581137054

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8692

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: VEREDA EL CHACAL

Ciudad: TENJO-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3152387154

Correo electrónico: ANGELICAMVERA@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
VERA	JURADO	ANGELICA	MARIA	CC	1018417983

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
7 MESES	2026		7 ENERO 2026	31 JULIO 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	345-811370-54
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	6014856293

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
1al 31 de MAYO de 2026	Brayan Steeven Hernández Aguiar	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Obligaciones**	**Actividades Realizadas**
1.	Realizar orientación y acompañamiento nutricional a la familia; educación alimentaria y nutricional a NNA, familias y formadores a través del diseño e implementación de estrategias de IEC para la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, participar en la elaboración e implementación de los documentos para el control y seguimiento al suministro de alimentos – servicio de alimentos y apoyo al desarrollo de la propuesta de implementación y cualificación	El día 9 de mayo se realizó actividad educativa con familias en el marco de la estrategia de educación alimentaria y nutricional cuyo tema fue "Grupos de alimentos y plato saludable", de igual forma se realizó capacitación con el talento humano del servicio de alimentos en diligenciamiento de formatos.
2.	Identificar y clasificar el estado nutricional de los usuarios que ingresen al programa mediante los tres indicadores antropométricos	En el mes de mayo no se presentaron ingresos de usuarios al programa.
3.	Realizar tamizaje nutricional a los usuarios que ingresen a la modalidad máximo cinco días hábiles a partir de la fecha de ingreso, generando	En el mes de mayo no se presentaron ingresos de usuarios al programa.

	medidas necesarias para su recuperación o mantenimiento de su estado nutricional, posteriormente se deberán realizar tomas periódicas.	
4	Ajustar el plan de alimentación de la NNA realizando las modificaciones correspondientes al menú diario para ese NNA según se requiera sin que esto implique ajustes en los documentos para el control y seguimiento al suministro de alimentos.	Se realizó el ajuste de plan de alimentación de cuatro usuarios que asistieron a nutrición por EPS y requieren ajuste por malnutrición tanto por déficit como por exceso.
5.	Elaborar protocolos de manejo de dietas terapéuticas para las principales patologías que se presenten con los usuarios, brindada y orientada por las EPS.	Se continuó con la revisión bibliográfica de protocolos internacionales de las patologías presentes en la institución.
6.	Diseñar e implementar programas de educación nutricional y alimentaria dirigida a los usuarios del programa: integrando en los procesos de información, educación y capacitación y planificación alimentaria las acciones oportunas y pertinentes en el proceso de atención.	Se realizaron actividades educativas en el marco de la estrategia de educación alimentaria y nutricional con usuarios identificando grupos de alimentos y organizando un plato saludable. El tema abordado en el mes fue "plato saludable"
7.	Realizar educación nutricional a los usuarios del programa con el fin de orientar en el consumo de una alimentación balanceada.	Se realizaron actividades educativas en el marco de la estrategia de educación alimentaria y nutricional con usuarios en grupos de alimentos y plato saludable.
8.	Realizar cambios en las porciones de los alimentos basados en la minuta patrón del ICBF de acuerdo con el estado de salud y nutricional de cada NNA y joven.	No se realizaron cambios de porciones debido a que no se identificaron necesidades específicas en los usuarios.
9.	Realizar seguimiento nutricional a cada uno de los usuarios teniendo en cuenta la periodicidad establecida en la guía técnica del componente de alimentación y nutrición de ICBF.	Se realizaron 63 seguimientos a usuarios con malnutrición y se entregaron a archivo para su correspondiente descargue en el CD.
10.	Participar en el plan de caso y desarrollo del proceso de atención desde sus hitos: prospectivas de caso, gestión de caso y consolidación de cambio de acuerdo con las características de la población que se atiende y la propuesta de implementación y cualificación de la corporación.	Participé en la elaboración de los planes de caso asignados para el mes de mayo de ambos grupos.
11.	Ingresar los datos obtenidos en los tamizajes nutricionales en la Evaluación Integradora, plan	Se realizaron los seguimientos asignados por las diferentes áreas de

	de caso de cada uno de los usuarios y realizar seguimiento con las diferentes áreas.	acuerdo a los datos obtenidos en los tamizajes.
12.	Elaborar e implementar el uso de formatos para el registro de las actividades diarias y especiales.	Se verifico el uso diario de formatos y registros en el área de servicio de alimentos.
13.	Mantener actualizado los informes de evolución con respecto a los tratamientos de los usuarios.	Se actualizaron los informes de evolución de los usuarios según cronograma terapéutico.
14.	Socializar los mecanismos de participación como el manual de convivencia, buzón de sugerencias, código ético y guía de orientación de prevención de riesgo, con los usuarios que ingresan a la modalidad.	Se realizó la socialización de los mecanismos de participación y temas concernientes al servicio de alimentos con la usuaria nueva y con las familias asistentes a la actividad educativa de nutrición.
15.	Realizar la revisión de almacenamiento, rotación de alimentos y capacitación al personal de alimentos.	Se realiza la revisión semanal de las condiciones de almacenamiento y rotación de alimentos. Por otra parte, se realizó capacitación en diligenciamiento de formatos de calidad.
16.	Direccionar y organizar los pedidos de cocina en los muebles destinados para tal fin y según las indicaciones dadas.	Los jueves de recepción de mercado se realizó la organización de los pedidos.
17.	Informar al coordinador de la modalidad en los tiempos establecidos el inventario de los alimentos faltantes y sugerir el correspondiente pedido	Los días lunes se realizó el envío vía correo electrónico de los pedidos sugeridos para el cumplimiento de la minuta semanal.
18.	Verificar y garantizar el correcto diligenciamiento de los formatos a cargo de las personas del servicio de alimentos.	Se realizo la verificación dos veces a la semana del diligenciamiento de los formatos en el área de alimentos.
19.	Mantener actualizada y visible la lista de dietas especiales	Se verifico que el listado está actualizado y publicado en el área de servido del servicio de alimentos.
20.	Mantener actualizada, publicada y visible la lista de intercambios	Se verifico que la lista de intercambios se encuentra actualizada y publicada en el servicio de alimentos.
21.	Verificar y garantizar el cumplimiento de la minuta aprobada por el ICBF.	Se realizó la verificación diaria del cumplimiento del ciclo de minuta.
22.	Indicar y aprobar por escrito los cambios en la minuta cuando se requiera dando cumplimiento a lo establecido por el ICBF.	Se realizaron las autorizaciones correspondientes de cambio de preparaciones o alimentos y se registraron en el formato respectivo.
23.	Verificar los alimentos que se encuentren en las neveras y alacenas que tengan la rotulación respectiva y estén en el estado adecuado en los días de asistencia a la modalidad.	Se verifico la rotulación y rotación de los alimentos en refrigeración y congelación y almacenamiento en seco.

24.	Verificar el correcto uso de todos los utensilios que se encuentran en el servicio de alimentos y en los casos de requerir cambio, informar al coordinador de la modalidad para realizar el pedido correspondiente.	Se verificó el correcto uso de los utensilios del servicio de alimentos.
25.	Verificar la vigencia del certificado de manipulación de alimentos de las personas que trabajan en el servicio de alimentos	Se verifico que los certificados de manipulación de alimentos se encuentran vigentes.
26.	Verificar la vigencia de los exámenes de laboratorio de las personas que trabajan en el servicio de alimentos (en los casos que se requiera realizar la gestión para la actualización pertinente)	Se verificó la vigencia de los exámenes de laboratorio.
27.	Diligenciar y evolucionar oportunamente el anexo de historia de atención de cada usuario con base en los lineamientos y manuales operativos establecidos por el ICBF Evaluación Integradora, plan de caso, seguimiento trimestral, informe de resultados, seguimiento trimestral, proyecto de vida, análisis de caso inicial y reunión de caso para altas permanencias.	Se realizó el diligenciamiento de formatos de seguimiento trimestral y proyectos de vida de los usuarios según cronograma de equipos psicosociales.
28.	Realizar los reportes de novedad o informes extraordinarios teniendo en cuenta los lineamientos y manuales operativos técnico-administrativos del ICBF.	No se realizaron reportes ni informes extraordinarios.
29.	Asistir a los cursos y comités programados por la corporación, ICBF o los que se requieran por inherencia del cargo.	Durante el mes de mayo no se programaron cursos ni comités.
30.	Realizar y garantizar el cumplimiento de las fases de atención contempladas en el lineamiento técnico del ICBF para la modalidad de atención y el modelo de la PIYC de la corporación.	Se verificó el cumplimiento de las fases de atención del lineamiento técnico.
31.	Gestionar y verificar todo lo concerniente a metrología del internado para la cual presta sus servicios.	Se realizaron las verificaciones intermedias de los equipos de metrología del área de servicio de alimentos y de nutrición. La carpeta de metrología actualmente se encuentra al día.
32.	Gestionar todo lo concerniente al manejo de los alimentos de alto valor nutricional incluyendo los insumos necesarios para el informe técnico mensual.	No aplica.
33,	Elaborar, programar e implementar talleres para las familias biológicas y para los usuarios requeridos para cumplir con los objetos del programa de nutrición a nivel institucional con	Se realizó implementación de la estrategia de educación alimentaria y nutricional con familias biológicas de los usuarios socializando tema "Grupos

	base en los lineamientos y manuales operativos establecidos por el ICBF y los cronogramas establecidos por la supervisión.	de alimentos y plato saludable" de acuerdo con cronograma.
34.	Mantener actitud y relación de respeto con los demás colaboradores de la modalidad.	Mantuve una relación cordial y respetuosa con los demás colaboradores del internado.
35.	Atender con calidez, calidad y ética a los usuarios, familia biológica y red de apoyo.	Mantuve una actitud de respeto, ética y calidez con los usuarios y familias biológicas.
36.	Apoyar a la coordinación de la modalidad.	Se brindó apoyo a los coordinadores de la modalidad cada vez que se requirió.
37.	Demas actividades establecidas en manuales operativos y la guía del talento humano del ICBF acordes con la modalidad.	No se solicitaron actividades extra en el periodo a cobrar.
38.	Demas instrucciones y actividades requeridas por la corporación Amor por Colombia, acordes con la modalidad.	Se realizó el envío de actas y soportes solicitados por el área de calidad y coordinación de nutrición.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018417983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA MARIA VERA JURADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 82C N 75A-65 APT 315	TELÉFONO:	4342393
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6014856293**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		281273471

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 552.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.400**

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
CESAR EDUARDO TORRES GONZALEZ

NIT:
79.845.977

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: ESPECIALISTA DE AREA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 16893323558

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8552

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CALLE 16A # 0- 15

Ciudad: CHIA-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3215790229

Correo electrónico: CESARDEPORTES2676@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
TORRES	GONZALEZ	CESAR	EDUARDO	C.C	79845977

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
7 meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	16893323558
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503998072

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Bryan Steeven Hernandez Aguiar	COORDINADOR

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	1	Durante este periodo, se lideraron de manera integral los programas de promoción y prevención enfocados en la adopción de estilos de vida saludables, implementando estrategias dinámicas a través de los diferentes talleres ejecutados para motivar la participación activa y el bienestar integral de todos los usuarios atendidos.
2.	3	Se estructuró y ejecutó un proceso sistemático de seguimiento en la escolarización de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, estableciendo y manteniendo un canal de comunicación constante y efectivo con las diversas instituciones educativas para garantizar su inclusión y continuidad académica.
3.	8	Se brindó un acompañamiento técnico y asesoría pedagógica continua a los formadores, proporcionándoles herramientas metodológicas clave para el diseño y desarrollo de actividades adaptadas que optimizaran de manera significativa los procesos de aprendizaje y la asimilación de contenidos por parte de la población.

4	13	Se estructuraron, redactaron y presentaron de manera oportuna y detallada los informes escritos de gestión y de las actividades desarrolladas, reportando de forma clara los avances y resultados alcanzados ante la coordinación de la modalidad para el respectivo seguimiento institucional.
5.	18	Se mantuvo una participación activa, constante y puntual en cada una de las reuniones convocadas por el equipo interdisciplinario de la modalidad, aportando una visión técnica desde el área de intervención y articulando acciones conjuntas en beneficio del desarrollo de los procesos.
6.	31	Se ejerció la orientación, el diseño y la debida gestión operativa de las actividades lúdicas, recreativas y deportivas de la modalidad, promoviendo espacios de sano esparcimiento que potenciaron las habilidades individuales y colectivas, permitiendo así el desarrollo integral y el fortalecimiento de las capacidades de los usuarios.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79845977		TORRES GONZALEZ CESAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 3 NO. 183 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	288904127	9503998072	I	2026/05/21	2026/05/07	BANCOLOMBIA	0	$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	79845977	TORRES CESAR	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/05/07 09:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79845977		TORRES GONZALEZ CESAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 3 NO. 183 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	288904127	9503998072	I	2026/05/21	2026/05/07	BANCOLOMBIA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT 830.095.647-2

Debe a:
LEIDY ESPERANZA MATEUS RODRIGUEZ

NIT:
53.155.344

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000
DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: COLPATRIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 4622052874

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8891

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CALLE 17 F SUR # 12-14

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3054520823

Correo electrónico: SARAP9452@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
Mateux	Rodríguez	Leidy	Esperanza	Cc	53155344

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
	2026		31-12-2025	31-07-2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Colpatria
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	4622052874
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	78590808

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
Mayo 2026	Brayan stiveen Hernandez	Coordinador

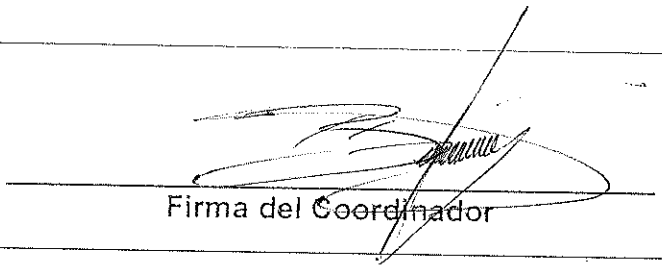
Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	Autocuidado	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios en su actividades.
2.	Acompañamiento a la toma de medicamentos	Se trasladan a los beneficiarios a la toma de medicamentos asegurando que tomen los medicamentos.
3.	Acompañamiento	En el comedor se asiste a los beneficiarios que necesiten, se les pasa su comida y nos aseguramos que todos consumada los alimentos.

	en la ingesta de medicamentos	
4	Acompañamiento en control de esfínteres	Se realiza cambio de pañal, acompañamiento al baño cuando lo necesitan.
5.	Autocuidado higiénico oral	Se realiza cepillado de dientes y acompañamiento a los beneficiarios que realizan la actividad solos.
6.	Organización de armarios	Se realiza el arreglo de ropa en el cajón de cada beneficiario y se alista para su postura el siguiente día.
7.	Actividades lúdico recreativas	Se realizan diferentes actividades sensorio- Motriz, de igual manera se trabaja la dimensión comunicativa.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53155344	LEIDY ESPERANZA MATEUS RODRIGUEZ	carrera 10 este #14a - 46 sur	0000000	Sarap9452@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA,MES,AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76550303	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	50	5513.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS003	Compensar EPS	860066942-7	219.000	0		0		0	14	2.200	0	221.100	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	900274603-6	280.200	0	0	0	0	14	2.900	0	283.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	830063796-5	9.200				9.200	14	100	9.300			22	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	219.900	221.100
Pension	1	280.200	283.100
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	509.300	513.500

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

compensar | mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53155344	LEIDY ESPERANZA MATEUS RODRIGUEZ	carrera 13 este 41 a 36 sur	0000000	Sarap8452@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD VSP
		78560908	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	50	551.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES																				PENSION							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Orden	Tipo y Numero de Identificacion	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	SMLV	IBC APF	Tarifa	Cotizacion	Valor aporte adicional	Valor aporte Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SMLV EPS	IBC EPS	Tarifa	Cotizacion UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Tarifa	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53155344	MATEUS RODRIGUEZ LEIDY ESPERANZA	X																			30	1.750.905	30	525.272	1	0	0	0	1.750.905	30	525.272	1	1	1.750.905	30	525.272		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
MAURICIO GARCIA ZAMBRANO

NIT:
79.816.317

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000

DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24151914616

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CALLE 112F # 79A- 23

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3167641631

Correo electrónico: MAOGARZA777@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Garcia	Zambrano	Mauricio		Cc	79816317

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
	2026		31-12-2025	31-07-2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco caja social
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24151914616
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503377434

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
Mayo 2026	Brayan stiveen Hernandez	Coordinador

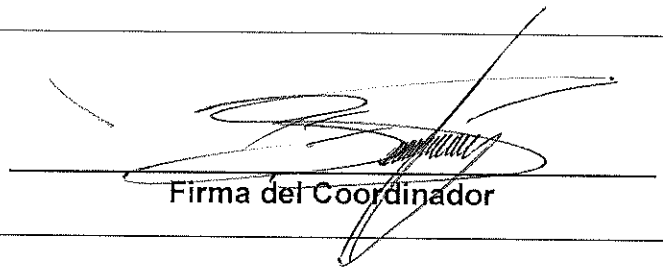
Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	Autocuidado	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios en su actividades.
2.	Acompañamiento a la toma de medicamentos	Se trasladan a los beneficiarios a la toma de medicamentos asegurando que tomen los medicamentos.
3.	Acompañamiento	En el comedor se asiste a los beneficiarios que necesiten, se les pasa su comida y nos aseguramos que todos consumada los alimentos.

	en la ingesta de medicamentos	
4	Acompañamiento en control de esfínteres	Se realiza cambio de pañal, acompañamiento al baño cuando lo necesitan.
5.	Autocuidado higiénico oral	Se realiza cepillado de dientes y acompañamiento a los beneficiarios que realizan la actividad solos.
6.	Organización de armarios	Se realiza el arreglo de ropa en el cajón de cada beneficiario y se alista para su postura el siguiente día.
7.	Actividades lúdico recreativas	Se realizan diferentes actividades sensorio- Motriz, de igual manera se trabaja la dimensión comunicativa.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79816317		GARCIA ZAMBRANO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112F NO 79A-23 VILLAS DE GRANADA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3167641631	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	93003443	9503377434	I	2026/05/07	2026/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$508,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	79816317 GARCIA MAURICIO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79816317		GARCIA ZAMBRANO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112F NO 79A-23 VILLAS DE GRANADA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3167641631	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93003443	9503377434	I	2026/05/07	2026/05/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$508,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$300	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				1	$508,300	$600	$0	$508,900

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
VERONICA RAMIREZ DIAZ

NIT:
1.003.819.299

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 912655394-46

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8511

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Veronica Ramirez D.
Firma

Dirección: CARRERA 10# 6-81

Ciudad: SOACHA

Teléfono: 3052121167

Correo electrónico: VERORAMIREZ13@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE
HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Ramirez	Diaz	Veronica		Cc	1003819299

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
	2026		31-12-2025	31-07-2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Bancolombia
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	912-655394-46
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	82731028

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
Mayo 2026	Brayan stiveen Hernandez	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	Autocuidado	Se realiza acompañamiento a los beneficiarios en su actividades.
2.	Acompañamiento a la toma de medicamentos	Se trasladan a los beneficiarios a la toma de medicamentos asegurando que tomen los medicamentos.
3.	Acompañamiento	En el comedor se asiste a los beneficiarios que necesiten, se les pasa su comida y nos aseguramos que todos consumada los alimentos.

	en la ingesta de medicamentos	
4	Acompañamiento en control de esfínteres	Se realiza cambio de pañal, acompañamiento al baño cuando lo necesitan.
5.	Autocuidado higiénico oral	Se realiza cepillado de dientes y acompañamiento a los beneficiarios que realizan la actividad solos.
6.	Organización de armarios	Se realiza el arreglo de ropa en el cajón de cada beneficiario y se alista para su postura el siguiente día.
7.	Actividades lúdico recreativas	Se realizan diferentes actividades sensorio- Motriz, de igual manera se trabaja la dimensión comunicativa.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Veronica Ramirez D

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003619299	VERONICA RAMIREZ DIAZ		Cra 10 n 6-81	0000000	Veroramiroz13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82731026	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$543.400	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

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	TÉLÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003819299	VERONICA RAMIREZ DIAZ	Cra 10 n 6-81	0000000	Vroramirez13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82731028	25/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$543,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sotipo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Extranjero	NOV	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Día	Días de Recup	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1003819299	RAMIREZ DIAZ VERONICA	SV	0																				230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	210.900	14-11	1.750.905	30	1	8.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADO

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LEIDY PAOLA GUTIERREZ GOMEZ

NIT:
1.076.625.832

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 0550488438217041

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8692

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Paola Gutierrez
Firma

Dirección: VEREDA RIO FRIO ORIENTAL

Ciudad: TENJO-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3125506721

Correo electrónico: GUTIERREZPAOGZ@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Gutiérrez	Gómez	Leidy	Paola	CC	1076625832

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
Semestral	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Davivienda
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	0550488438217041
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503536874

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
Mayo	Brayan Steeven Hernandez Aguiar	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	10	Fomentar la conciencia ambiental y el reconocimiento de acciones de cuidado del entorno mediante la expresión corporal y la estimulacion sensorial promoviendo el sentido de responsabilidad y cuidado del planeta en los beneficiarios.
2.	11	Fomentar la autonomía personal mediante el aprendizaje de técnicas de doblado, clasificación y marcado de prendas facilitando la gestión independiente del propio vestuario.
3.	5	Propiciar el reconocimiento e identificación de rutinas de la vida cotidiana por medio de mímica y expresión corporal, adicional con actividades de expresión de emociones en el espejo se reconoce cada emoción principal.
4	5	Fomentar la autonomía, reducir las conductas disruptivas, mejorar las habilidades de la vida diaria y se promueve el buen trato, sana convivencia y valores en las beneficiarios.

5.	1	Se promueve la independencia y autonomía en el desarrollo de las actividades de la vida diaria realizando acompañamiento en cada una de las actividades, así como el cuidado del hogar.
6.	1	Se realiza acompañamiento a las beneficiarios para que realicen su higiene oral y el debido uso de los elementos para la misma.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Paola Gutierrez

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076625832		GUTIERREZ GOMEZ LEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tabio Vda rio frio	TABIO-CUNDINAMARCA	3125506721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	315033006	9503536874	I	2026/05/11	2026/05/19	BANCO DAVIVIENDA	8	$511,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: TABIO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1076625832	GUTIERREZ LEIDY																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$3,100**	**$0**	**$511,400**

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS

NIT:
1.058.847.249

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 239224934

No responsable de IVA

Actividad Económica: 1812

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CARRERA 1 G# 2-50

Ciudad: TENJO-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3003922195

Correo electrónico: FOTOCOLOR1421@GMAIL.COM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-08, 02:34:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1081923822

Periodo Cotización: Abril de 2026 **Periodo Servicio:** Abril de 2026

PAGADO 8/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS		
Documento	CC1058847249	**Dirección**	CRACK 1G2-50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003922195
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS	**Identificación**	CC1058847249
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing.	Ret.	Ret. F	Tde.	Tae.	Tdp.	Tap.	Vsp.	Cor.	Vst.	Sln.	Ige.	Lma.	Vac.	Avp.	Vct.	Irp.	Días Pen.	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC1058847249	DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS	57	00																		30	30	0	(23100) COLFONDOS	$ 1,750,905	$ 280,100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,750,905	$ 216,900	0,522	$ 1,750,905	$ 9,200	(NN-CCF) NINGUNA CCF		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 505,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 1,750,905	$ 0	$ 280,100	$ 216,900	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506,200	$ 0	$ 506,200

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

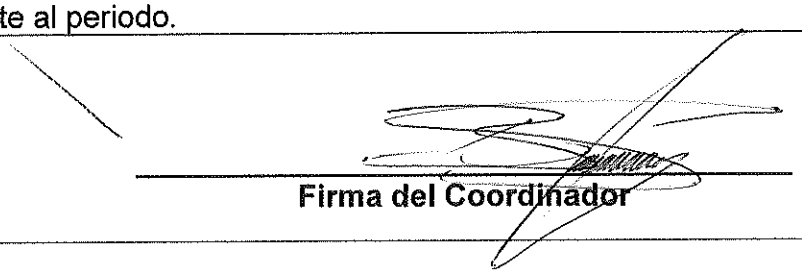
Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
LOPEZ	ARIAS	DANIEL	FELIPE	CC	1058847249

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 MESES	2026		31/11/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCO DE BOGOTA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	239224934
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	1081923822

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	BRAYAN STIVEN HERNANDEZ	COORDINADOR

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	1	Realizar y apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado
2.	10	Generar espacios y procesos donde los usuarios desarrollen habilidades básicas de autocuidado y cuidado del entorno que le permitan fortalecer su autonomía
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños y niñas y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral), organizar la ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comidas y rondas respectivas.
4	15	Realizar rondas de control y vigilancia y atención a cualquier eventualidad que se pueda presentar en la jornada nocturna
5.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con y sin discapacidad.
6.	9	Realizar apoyo en el comedor recogida de vajilla, vasos, organización de comedor entre otros.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.
 **Firma del Contratista**
* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.
 **Firma del Coordinador**

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
EVA NATALY TORRES AREVALO

NIT:
1.075.677.283

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24150577906

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8299

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: TRANSVERSAL 2 # 16- 112

Ciudad: ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3123821537

Correo electrónico: TORRESNATALY677@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Torres	Arevalo	Eva	Nataly	CC	1075677283

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Caja Social
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24150577906
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9504114408

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Realizar ya apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado.
2.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con o sin discapacidad.
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños, niñas, adolescentes, y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral) organizar ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comida y rondas respectivas.
4	11	Promover hábitos de la vida diaria, académicos y laborales que garanticen el fortalecimiento del proyecto de vida de los usuarios.
5.	19	Realizar entrega y empalme de turno al finalizar la jornada.

6.	26	Reportar las novedades comportamentales de los usuarios a los equipos psicosociales.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075677283		TORRES AREVALO EVA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 2 # 16- 112	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	93002739	9504114408	I	2026/05/22	2026/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[redacted] PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1075677283	TORRES EVA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/05/22 04:15 PM

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LUZSELLI AREVALO CANCELADO

NIT:
1.072.921.871

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.116.800 DOS MILLONES CIENTO DIESISEIS MIL OCHOCIENTOS

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 892299603-43

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Luzselli Arevalo Cancelado
Firma

Dirección: CALLE 1 SUR # 1-64

Ciudad: SAN FRANCISCO- CUNDINAMARCA

Teléfono: 3108794115

Correo electrónico: AREVALOLUZSELLI@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
AREVALO	CANCELADO	LUZSELLI		CC	1072921871

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 MESES	2026		31/11/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	89229960343
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503920779

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	BRAYAN STIVEN HERNANDEZ	COORDINADOR

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	1	Realizar y apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado
2.	10	Generar espacios y procesos donde los usuarios desarrollen habilidades básicas de autocuidado y cuidado del entorno que le permitan fortalecer su autonomía
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños y niñas y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral), organizar la ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comidas y rondas respectivas.
4	15	Realizar rondas de control y vigilancia y atención a cualquier eventualidad que se pueda presentar en la jornada nocturna
5.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con y sin discapacidad.
6.	9	Realizar apoyo en el comedor recogida de vajilla, vasos, organización de comedor entre otros.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.
Wesell Arevalo Cancelado **Firma del Contratista**
* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.
 **Firma del Coordinador**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072921071		AREVALO CANCELADO LUZSELLI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 Sur # 1 - 64 Barrio San Rafael	SAN FRANCISCO-CUNDINAMARCA	3108794115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	342605655	9503920779	I	2026/05/20	2026/05/28	NEQUI	8	$511,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,700	$0	$281,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,300	$0	$220,200
TOTAL				1	$508,300	$3,100	$0	$511,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071921871		AREVALO CANCELADO LUZSELLI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 Sur # 1 - 64 Barrio San Rafael	SAN FRANCISCO-CUNDINAMARCA	3108794115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	342606655	9503920779	I	2026/05/20	2026/05/28	NEQUI	8	$511,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: SAN FRANCISCO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1072921871	AREVALO LUZSELLI	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA

 2026/05/28 09:46 AM

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
GLORIA PATRICIA CARDONA MURILLO

NIT:
52.039.438

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.462.400 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS

INFORMACIÓN BANCARIA

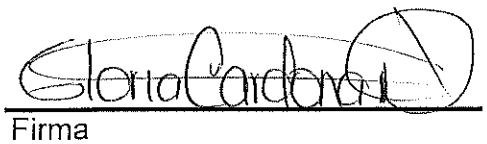
Banco: BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 079248985

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: DIAGONAL 68 SUR # 18 N 83

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3134630702

Correo electrónico: GPATRICIACARDONA@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Cardona	Murillo	Gloria	Patricia	CC	52039438

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco de Bogota
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	079248985
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	1081346679

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Realizar ya apoyar con las rutinas y actividades del diario vivir establecidas en el internado.
2.	5	Participar en la educación y orientación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con o sin discapacidad.
3.	8	Apoyar y acompañar las rutinas del diario vivir nocturno de los niños, niñas, adolescentes, y jóvenes con o sin discapacidad, autocuidado (aseo personal, higiene oral) organizar ropa, ayudar a los usuarios a ir al baño en caso de que se requiera, hacer acompañamientos en los tiempos de comida y rondas respectivas.
4	11	Promover hábitos de la vida diaria, académicos y laborales que garanticen el fortalecimiento del proyecto de vida de los usuarios.
5.	19	Realizar entrega y empalme de turno al finalizar la jornada.

6.	26	Reportar las novedades comportamentales de los usuarios a los equipos psicosociales.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-13, 01:10:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081346679

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823710618

PAGADO 13/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA PATRICIA CARDONA MURILLO		
Documento	CC52039438	**Dirección**	DG 69 SUR #18 N - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134630702
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52039438	GLORIA PATRICIA CARDONA MURILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 600	$ 508.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
N.I.T. 830.065.547-2

Debe a:
NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

NIT:
52.208.757

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 23009822604

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Nohora Rodriguez R.
Firma

Dirección: CRA 12 G # 32 F 43 SUR

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3204604708

Correo electrónico: NOHORARODRIGUEZ_@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
RODRIGUEZ	RODRIGUEZ		NOHORA	CC	52.208.757

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
6 meses	2026		16/01/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	23009822604
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	8379153088

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe

No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	.1	Participar en la educación y orientación de hábitos de vida saludables para los niños, niñas y adolescentes con y sin discapacidad.
2.	5	Desarrollar acciones para el cumplimiento de planes, programas y proyectos, con el fin de cumplir los objetivos y metas propuestas por la Institución, en el marco de estilos de vida saludables.
3.	8	Brindar una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, de acuerdo con estándares definidos en la Institución
4	11	Realizar acompañamiento a los grupos en las actividades de promoción y prevención, así como de estilos y hábitos de vida saludable.

5.	19	Suministrar de manera correcta los medicamentos a los usuarios de acuerdo con la formula médica, dando cumplimiento a los horarios y cantidades indicadas.
6.	26	Realizar el correcto empalme del área de enfermería reportando las novedades en salud, haciendo entrega de los equipos correspondientes al área en óptimo estado, conteo y entrega de medicamento al auxiliar de enfermería que recibe turno.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Nohora Rodriguez R.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC52208757
Dirección: CRA 12 G #32 F-43 SUR
Telefono: 3204694708
Correo: jeycarosalamanca@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8379153088

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC52208757
Número de planilla	8379153088
Fecha pago	2026-05-11
Número de autorización pago	93002431
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	517400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	18300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

PAGADA
8379153088

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52208757
APELLIDOS Y NOMBRES: NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	18300	0

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LAURA MARIA AREVALO PATIÑO

NIT:
1.001.175.066

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 91293749057

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8211

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Laura A.
Firma

Dirección: VEREDA CHITASUGA FINCA EL CHUCARO

Ciudad: TENJO-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3229276592

Correo electrónico: AREVALOLAURA11@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
AREVALO	PATIÑO	LAURA	MARIA	CC	1001175066

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
Siete Meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Bancolombia
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	91293749057
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	1081104074

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO 2026	Brayan Steeven Hernández Aguiar	coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	Realización de talleres del mes	Preparar talleres con los usuarios de acuerdo con el cronograma para su desarrollo de aprendizaje
2.	Acompañamiento nocturno	Apoyar y acompañar las rutinas nocturnas, preparación de su aseo personal (higiene oral), ronda de levantadas al baño.
3.	Pediculosis	Se realiza el proceso de extracción de liendres y piojos en los días especificados según cronograma

4	Autocuidado	Realizar acompañamiento a los beneficiarios para llevar a cabo la actividad de autocuidado (depilación),aprendizaje de un buen cuidado a la hora de bañarse
5.	Apoyo en el comedor	Se realiza acompañamiento a las beneficiarias en los diferentes horarios de alimentación
6.	Utilización adecuada de los materiales	Se realiza cuidado con los materiales entregados por turnos como (guantes, crema dental, jabón etc.)

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Laura A.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-21, 05:21:47 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1081104074

Periodo Cotización: abril de 2026 | Periodo Servicio: abril de 2026 | Referencia pago 8824036099

PAGADA 08/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARIA AREVALO PATIÑO		
Documento	CC1001175066	Dirección	CR 6A #39 - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229276592
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001175066	LAURA MARIA AREVALO PATIÑO	57	0																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$541,800	$0	$541,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
PAULO SASHIEL PEREZ MORA

NIT:
80.852.615

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: FORMADOR DE VIDA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.592.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 04153209001

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Paulo Perez
Firma

Dirección: CONJUNTO AMBAR

Ciudad: VILLETA CUNDINAMARCA

Teléfono: 3178182376

Correo electrónico: PAULO@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No.Doc.
Perez	Mora	Paulo	Sashiel	CC	80852615

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
Tres meses	2026		01/02/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Bancolombia
Tipo de Cuenta:	ahorros
No. de Cuenta:	041-532090-01
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503364198

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
MAYO 2026	Brayan Steeven Hernández Aguilar	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	Realización de talleres del mes	Preparar talleres con los usuarios de acuerdo con el cronograma para su desarrollo de aprendizaje
2.	Acompañamiento nocturno	Apoyar y acompañar las rutinas nocturnas, preparación de su aseo personal (higiene oral), ronda de levantadas al baño.
3.	Pediculosis	Se realiza el proceso de extracción de liendres y piojos en los días especificados según cronograma

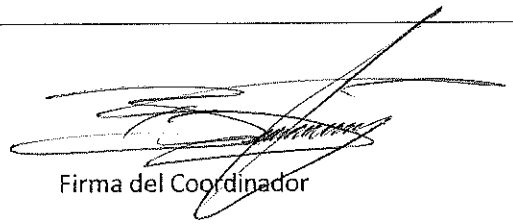
4	Autocuidado	Realizar acompañamiento a los beneficiarios para llevar a cabo la actividad de autocuidado (depilación),aprendizaje de un buen cuidado a la hora de bañarse
5.	Apoyo en el comedor	Se realiza acompañamiento a las beneficiarias en los diferentes horarios de alimentación
6.	Utilización adecuada de los materiales	Se realiza cuidado con los materiales entregados por turnos como (guantes,crema dental,jabón etc.)

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Paulo Perez

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80852615		Paulo Perez	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 6 # 2-80/2-90	VILLETA-CUNDINAMARCA	3178182376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	297855445	9503364198	I	2026/05/07	2026/05/11	BANCOLOMBIA	4	$510,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	sre ret ige tde tae tap vsp cor vst sln ige ifm vac avp cet ute tip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: VILLETA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	80852615	PEREZ PAULO	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS038	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900	$0	$281,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$900	$0	$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700	$0	$219,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$700	$0	$219,600
TOTAL				1	$508,300	$1,700	$0	$510,000

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
N.I.T. 830.085.547-2

Debe a:
FERNEY GONGORA CALDAS

NIT:
1.075.627.090

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: PSICOLOGO
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 608142279

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CARRERA 60# 67B- 49

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3142000105

Correo electrónico: CALDASGF@GMAIL.COM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075627090		GONGORA CALDAS FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2#4 06	TOCAIMA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	313940622	9503565595	1	2026/05/25	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: TOCAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1075627090	GONGORA FERNEY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/05/16 11:51 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075627090		GONGORA CALDAS FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2#4 06	TOCAIMA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	313940622	9503565595	I	2026/05/25	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

2026/05/16 11:51 AM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Caldas	Gongora	Ferney		CC	1075627090

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
5 mes 21 días	2026		09 enero 2026	31 julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco de Bogotá
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	608142279
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503565595

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
01 al 31 de mayo 2026	Brayan Hernández	Coordinador Corporación Amor por Colombia – Hogar Rosa Mística

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	El último día del mes deberá entregar a la coordinación, la planificación del cronograma de actividades a ejecutar el siguiente mes.	Se realiza la planificación del cronograma de actividades del mes de mayo
2.	Seguimientos mensuales.	Durante el mes se realizaron los diferentes seguimientos mensuales de los beneficiarios pertenecientes al equipo psicosocial equipo 1
3.	Valoraciones iniciales de psicología y proyecto de vida dando cumplimiento a los cinco día hábiles a partir de la fecha de ingreso del usuario.	Durante el mes no se presentó ingresos al hogar

5	Evaluación Integradora, Plan de caso: inicial y evolutivo trimestral cuyo vencimiento corresponda a la mensualidad vigente y a lo estipulado en los cronogramas entregados por la coordinación de la modalidad.	Se realizaron los respectivos aportes al plan de caso de acuerdo con las fechas estipuladas
6	Proyecto de vida: inicial y de seguimiento trimestral, cuyo vencimiento corresponda a la mensualidad vigente y a lo estipulado en los cronogramas entregados por la coordinación de la modalidad.	Se realizaron los debidos proyectos de vida de acuerdo con las fechas estipuladas
8	Actas de talleres realizados durante el mes con los usuarios, según cronograma de la PIYC	Se realizaron los debidos talleres con los beneficiarios de acuerdo con el cronograma de la PIYC
9	Actas de talleres realizados durante el mes con familias biológicas.	Se realizaron los debidos talleres familiares de acuerdo con el cronograma de la PIYC
10	Informes de novedad y extraordinarios a necesidad	Se realizaron los respectivos informes de novedades de acuerdo con la situación presentada

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
MAYRA ALEJANDRA BARRIOS SALDARRIAGA

NIT:
1.067.727.978

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: PSICOLOGO
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

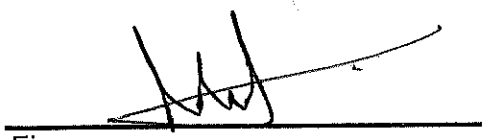
Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 912-852748-05

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8511

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: CALLE 81 # 102-60

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3117823528

Correo electrónico: MAIRALEJANDRABARRIOS@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Barrios	Saldarriaga	Mayra	Alejandra	CC	1.067.727.978

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
4 meses y 6 dias	2026		25 de marzo 2026	31 de julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Bancolombia
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	912-852748-05
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9504037135

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
Mayo	Bryan Hernández	Coordinador Corporación Amor por Colombia – Hogar Rosa Mistica

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	El último día del mes deberá entregar a la coordinación, la planificación del cronograma de actividades a ejecutar el siguiente mes.	Se realiza la planificación del cronograma de actividades del mes de marzo
2.	Seguimientos mensuales.	Durante el mes se realizaron los diferentes seguimientos mensuales de los beneficiarios pertenecientes al equipo psicosocial equipo 1
3.	Valoraciones iniciales de psicología y proyecto de vida dando cumplimiento a los cinco días hábiles a partir de la fecha de ingreso del usuario.	Durante el mes se realizado la debida valoración inicial de la beneficiaria que llego al hogar

5	Evaluación Integradora, Plan de caso: inicial y evolutivo trimestral cuyo vencimiento corresponda a la mensualidad vigente y a lo estipulado en los cronogramas entregados por la coordinación de la modalidad.	Se realizaron los respectivos aportes al plan de caso de acuerdo con las fechas estipuladas
6	Proyecto de vida: inicial y de seguimiento trimestral, cuyo vencimiento corresponda a la mensualidad vigente y a lo estipulado en los cronogramas entregados por la coordinación de la modalidad.	Se realizaron los debidos proyectos de vida de acuerdo con las fechas estipuladas
8	Actas de talleres realizados durante el mes con los usuarios, según cronograma de la PIYC	Se realizaron los debidos talleres con los beneficiarios de acuerdo con el cronograma de la PIYC
9	Actas de talleres realizados durante el mes con familias biológicas.	Se realizaron los debidos talleres familiares de acuerdo con el cronograma de la PIYC
10	Informes de novedad y extraordinarios a necesidad	Se realizaron los respectivos informes de novedades de acuerdo con la situación presentada

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067727978		BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 26-05	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3117823528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001436	9504037135	I	2026/05/21	2026/05/11	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1067727978	BARRIOS MAYRA		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067727978		BARRIOS SALDARRIAGA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 26-05	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	3117823528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000001436	95040137135	I	2026/05/21	2026/05/11	BANCO DE BOGOTA	0	517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	AV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

2026/05/11 06:19 AM

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA

NIT:
1.070.596.734

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: TALLERISTA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCO POPULAR
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 230011122033

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CARRERA 7 ESTE # 5- 39 SUR

Ciudad: SOACHA

Teléfono: 3112613916

Correo electrónico: AC3229454@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
CASTRO	CASTAÑEDA	ANGEL	DE JESUS	CC	1070596734

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
7 meses	2026		01/01/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCO POPULAR
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	230011122033
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503502718

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe	
No.	**Actividades Realizadas**
1.	Fortalecer las actividades formativas y entrenamiento específico en habilidades vocacionales, ocupacionales, artísticas, culturales, recreativas o deportivas, de acuerdo con los intereses de las niñas, los niños y los adolescentes
2.	Liderar la logística, producción y desarrollo de talleres productivos de la modalidad, junto con el profesional de terapia ocupacional.
3.	Elaborar e implementar talleres, con diferentes herramientas como la organización de actividades culturales y fechas especiales (celebraciones) en la modalidad.
4	Elaborar, programar, implementar, talleres y/o actividades grupales y las requeridas respecto a talleres productivos con el fin de cumplir con los cronogramas aprobados por la supervisión del contrato.

5.	Realizar las actividades individuales y/o grupales de acuerdo con las habilidades de cada usuario.
6.	Efectuar acompañamiento y apoyo en la realización de actividades en el diario vivir a los usuarios de la modalidad.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Angol Castro

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070594714		CASTRO CASTAÑEDA ANGEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 7 5 37	SOACHA-CUNDINAMARCA	2613916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	204454251	95038027 18	I	2026/05/11	2026/05/11	NEQUI	2	$509,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Total Liquidación Aportes Empleados (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,100
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,100
1	CC	1070594734	CASTRO ANGEL	22020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-III	30	$1,750,905	0.522	$9,200	0	$0	$0	No	$508,200
Total	Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

PAGADO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,200	$500	$0	$260,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$260,200	$500	$0	$260,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$400	$0	$219,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$400	$0	$219,300
TOTALES				3	$488,300	$1,000	$0	$489,300

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LEIDY ALEJANDRA ALBINO SANCHEZ

NIT:
1.072.699.676

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: TALLERISTA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

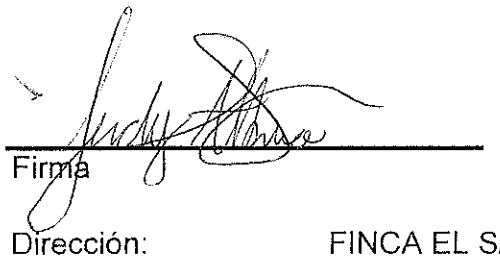
Banco: COLPATRIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 5972019201

No responsable de IVA

Actividad Económica: 7490

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: FINCA EL SANTUARIO

Ciudad: TABIO

Teléfono: 3127821490

Correo electrónico: LEIDYALBINOS@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
ALBINO	SANCHEZ	LEIDY	ALEJANDRA	CC	1072699676

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
7 meses	2026		01/01/2026	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	COLPATRIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	1072699676
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503502718

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe	
No.	**Actividades Realizadas**
1.	Fortalecer las actividades formativas y entrenamiento específico en habilidades vocacionales, ocupacionales, artísticas, culturales, recreativas o deportivas, de acuerdo con los intereses de las niñas, los niños y los adolescentes
2.	Liderar la logística, producción y desarrollo de talleres productivos de la modalidad, junto con el profesional de terapia ocupacional.
3.	Elaborar e implementar talleres, con diferentes herramientas como la organización de actividades culturales y fechas especiales (celebraciones) en la modalidad.
4	Elaborar, programar, implementar, talleres y/o actividades grupales y las requeridas respecto a talleres productivos con el fin de cumplir con los cronogramas aprobados por la supervisión del contrato.

5.	Realizar las actividades individuales y/o grupales de acuerdo con las habilidades de cada usuario.
6.	Efectuar acompañamiento y apoyo en la realización de actividades en el diario vivir a los usuarios de la modalidad.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072699676		ALBINO SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 54 N 45 35	PALMIRA-VALLE	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	296976199	9504004603	1	2026/05/21	2026/05/11	DAVIbank S.A.	0	$508,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC 1072699676	ALBINO LEIDY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA

2026/05/10 10:23 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072699676		ALBINO SANCHEZ LEIDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 54 N 45 35	PALMIRA-VALLE	7111151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	296976299	9504004603	I	2026/05/21	2026/05/11	DAVIbank S.A.	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
PAULA ANDREA SANCHEZ VELEZ

NIT:
1.000.707.486

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: TRABAJADORA SOCIAL
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUTROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24104429477

No responsable de IVA

Actividad Económica: 49

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Paula Sanchez Velez
Firma

Dirección: CALLE 12 A #2B-20 ESTE

Ciudad: MOSQUERA

Teléfono: 3208363118

Correo electrónico: PAULASANCHEZ31@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
Sánchez	Vélez	Paula	Andrea	CC	1000707486

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
2 meses y 5 días	2026		20 marzo 2026	31 de julio 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco Caja Social
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24104429477
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	6017304224

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
1 de Mayo al 31 de Mayo del 2026	Bryan Hernández	Coordinador Corporación Amor por Colombia – Hogar Rosa Mística

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	Atender con calidad, calidez y ética a cada niño, niña, adolescente y joven ubicados en la unidad, miembros del hogar sustituto y en los casos que sea requerido familia biológica o redes vinculares.	Atender con calidad, calidez y ética a cada niño, niña, adolescente y joven ubicados en la unidad, miembros del hogar sustituto y en los casos que sea requerido familia biológica o redes vinculares.
2.	Realizar valoraciones iniciales de trabajo social incluyendo mapa de pertenencia actual y potencial, perfil de generatividad y vulnerabilidad, dando cumplimiento a los cinco días a partir de la fecha de ingreso del usuario. Así como, valoración socio familiar, seguimiento, orientación, intervención y	Realizar valoraciones iniciales de trabajo social incluyendo mapa de pertenencia actual y potencial, perfil de generatividad y vulnerabilidad, dando cumplimiento a los cinco días a partir de la fecha de ingreso del usuario. Así como, valoración socio familiar, seguimiento, orientación,

	acompañamiento a la familia y brindar apoyo en el desarrollo del Plan de Caso y el desarrollo del proceso de atención desde sus Hitos: Prospectiva de Caso, gestión de caso y consolidación de cambio, todo ello para el goce efectivo de los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.	intervención y acompañamiento a la familia y brindar apoyo en el desarrollo del Plan de Caso y el desarrollo del proceso de atención desde sus Hitos: Prospectiva de Caso, gestión de caso y consolidación de cambio, todo ello para el goce efectivo de los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.
3.	Evaluar, evolucionar y hacer seguimiento de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.	Evaluar, evolucionar y hacer seguimiento de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.
4	Diligenciar y evolucionar oportunamente la historia psicosocial de cada usuario con base en los lineamientos y manuales operativos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Evaluación Integradora, Plan de caso, seguimiento trimestral, informe de resultados, valoración proyecto de vida, reunión de caso inicial y reunión de caso por altas permanencias.	Diligenciar y evolucionar oportunamente la historia psicosocial de cada usuario con base en los lineamientos y manuales operativos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Evaluación Integradora, Plan de caso, seguimiento trimestral, informe de resultados, valoración proyecto de vida, reunión de caso inicial y reunión de caso por altas permanencias.
5	Mantener el anexo de historia de atención actualizada, consignando en ella las intervenciones y avances realizados a cada usuario ubicado en hogar sustituto.	Mantener el anexo de historia de atención actualizada, consignando en ella las intervenciones y avances realizados a cada usuario ubicado en hogar sustituto.
6	Realizar visitas domiciliarias mínimo una vez al mes, o las veces que se requiera a los hogares sustitutos que le sean asignados.	Realizar visitas domiciliarias mínimo una vez al mes, o las veces que se requiera a los hogares sustitutos que le sean asignados

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Paula Sanchez Velez

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000707486
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAULA ANDREA SANCHEZ VELEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CLL 12 A 2B 20 ESTE	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6017309171	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO:	2026	
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	337311600		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 281.100
		SUBTOTAL:	1	$ 281.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 219.600
		SUBTOTAL:	1	$ 219.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.900
		SUBTOTAL:	1	$ 42.900

VALOR SIN MORA:	$ 541.800
VALOR MORA:	$ 1.800
TOTAL PAGADO:	$ 543.600

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LAURA FERNANDA CASTILLO ALVARADO

NIT:
1.019.138.139

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: TRABAJADORA SOCIAL
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

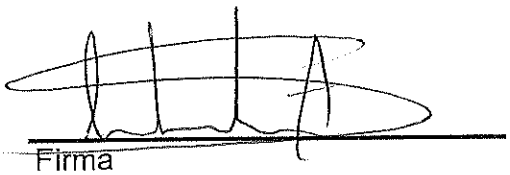
Banco: BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 075678052

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8211

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: CALLE 8 A BIS A # 80-63

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3223741670

Correo electrónico: ARCHIVO.COPREVISION1@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
CASTILLO	ALVARADO	LAURA	FERNANDA	CC	1019138139

Datos del Contrato				
Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
4 MESES	2026		14 DE MARZO DEL 2026	31 DE JULIO DEL 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCO BOGOTA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	075678052
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9503575261

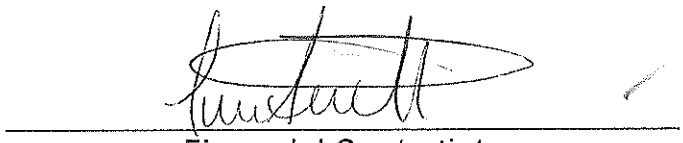
Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
MAYO	BRAYAN STEEVEN HERNÁNDEZ AGUILAR	COORDINADOR

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe

No.	Oblig.	Actividades Realizadas
1.	1	REALIZAR LA VALORACION SOCIOFAMILIAR, SEGUIMIENTO, ORIENTACION, ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO A LA FAMILIA Y APOYO EN EL DESARROLLO DE LA PIYC PARA EL GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS Y/O REDES VINCULARES DE APOYO
2.	3	EVALUAR, EVOLUCIONAR Y HACER SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES Y JOVENES
3.	4	DILIGENCIAR Y EVOLUCIONAR OPORTUNAMENTE LA HISTORIA PSICOSOCIAL DE CADA USUARIO CON BASE EN LOS LINEAMIENTOS Y MANUALES OPERATIVOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EVALUACION INTEGRADORA, PLAN DE CASO, SEGUIMIENTO TRIMESTRAL, INFORME DE SUPERACION,,VALORACION PROYECTO DE VIDA,ANALISIS DE CASO INICIAL Y REUNION DE CASO POR ALTAS PERMANENCIAS

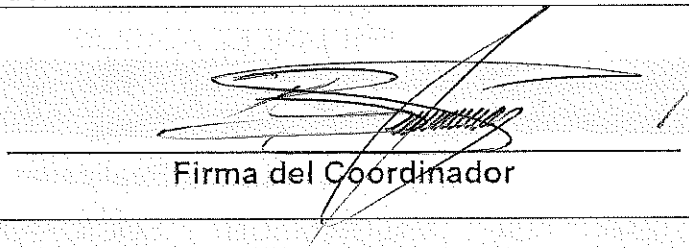
4	8	ELABORAR, PROGRAMAR, IMPLEMENTAR TALLERES PARA NIÑOS, NIÑAS. ADOLESCENTES. RED DE APOYO. REQUERIDOS PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE TRABAJO SOCIALA NIVEL INSTITUCIONAL CON BASE A LOS LINEAMIENTOS Y MANUALES OPERATIVOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF DANDO CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DIARIAS DE LA MODALIDAD
5.	15	EFECTUAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES EN EL DIARIO VIVIR A LOS USUARIOS DE LA MODALIDAD
6.	10.	ASISTIR A LOS COMITES DE EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS DE LA MODALIDAD INTERNADO
7	18.	REALIZAR TALLERES Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS VISITAS DE FAMILIAS BIOLOGICAS Y/0 REDES DE APOYO EN LA SEDE

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.



Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.



Firma del Coordinador

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019138139		CASTILLO ALVARADO LAURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 a bis a N 80 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7624110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	334264109	9503575261	I	2026/05/12	2026/05/25	NEQUI	13	$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1019138139	CASTILLO LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019138139		CASTILLO ALVARADO LAURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 a bis a N 80 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7624110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	334264109	9503575261	I	2026/05/12	2026/05/25	NEQUI	13	$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1019138139	CASTILLO LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
DIANA MARCELA RIAÑO

NIT:
20.654.634

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: IMPLEMENTACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 489.700

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BBVA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 02420200595163

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8299

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CALLE 83#102-30

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3133188987

Correo : Dimarcela_26@hotmail.com

Datos del Contratante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
Riaño		Diana	Marcela	CC	20654634

Datos del Contrato

Tiempo	Año del Contrato		Vigente Desde:	Vigente Hasta:
7 meses	2025		31/12/2025	31/07/2026

Datos de las Actividades

Periodo del informe:	Nombre del Coordinador:	Cargo del Coordinador:
1 AL 31 de mayo 2026	Elizabeth Celis	Coordinadora

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe

No.	Obligaciones Especificas	Actividades realizadas
1.	Acompañamiento visita de supervisión	Acompañamiento a visita de supervisión
2.	Solicitud y cotización de material para arreglos locativos en sedes.	Cotización elementos reparaciones locativas Ajustes documentales de az sige sedes
3.	Acompañamiento visita secretaria de salud sedes y vista secretaria salud sedes axc retiros colmena Novedades de cobertura sura arl	Visitas de conceptos sanitarios cobertura sura arl Conexión virtual de profesional de sura para plan de trabajo anual
4.	Recarga de extintores mantenimiento sedes. Coordinación de rutas sanitarias Sedes axc Solicitud de capacitaciones Sura arl	Mantenimiento preventivo y recarga de extintores sede. Capacitación manejo y uso de extintores Seguimiento arreglos locativos y rutas sanitarias PROSARC Acompañamiento por parte de sura arl para plan de trabajo capacitaciones a los colaboradores
5.	Solicitud en usuario recolección residuos pañales sede Solicitud recolección de aceites usados y residuos PROSARC Inspección botiquines sedes Cundinamarca	Apoyo y coordinación de recolección de residuos prosarc y aceites en sede GRENFUL. Solicitud de revisión extintores documentos sige Documentación e informes técnicos sede
6.	Capacitación teórica practica de manejo y uso de extintores	Capacitación manejo de extintores sede ferias Capacitación servicios alimentos sobre actividades de limpieza y desinfección manejo de escaleras.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

En mi calidad de Coordinador del programa de ~~Hogares Sustitutos de vulneración de~~ acuerdo con los Servicio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20654634	DIANA MARCELA RIAÑO	calle 83#102-30	6019214126	dlmarcela_26@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77760853	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,041,000	$614.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	255.200	0		0		0	21	3.900	0	259.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	326.600	0	0	0	0	21	5.000	0	331.600	1

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	10.700				10.700	21	200	10.900			107	10.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.300	21	200	12.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	21	0	0	0
ICBF				
0	21	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	255.200	259.100
Pensión	1	326.600	331.600
Riesgos Laborales	1	10.700	10.900
CCF	1	12.300	12.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	604.800	614.100

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
CARLOS FERNEY AGUIRRE OSORIO

NIT:
1.019.132.006

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: GESTOR DE CASO
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 46701771982

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8610

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.



Firma

Dirección: CALLE 129C # 105 A-22

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3108565782

Correo electrónico: CARLOS.F.95@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

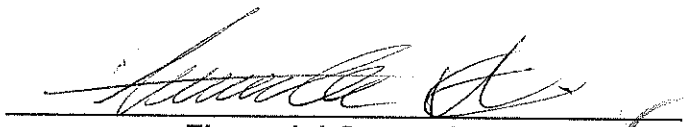
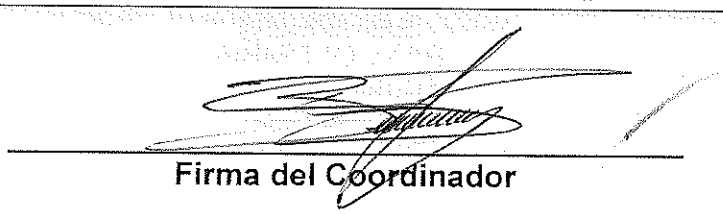
Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
AGUIRRE	OSORIO	CARLOS	FERNEY	CC	1019132006

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
4 MESES	2026		19 DE MARZO	31 JULIO

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
No. de Cuenta:	46701771982
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ	COORDINADOR

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	1	Articular y apoyar al equipo profesional de la modalidad para la implementación de técnicas del método administrativo
2.	7	Se realizan actividades de la PIYC, garantizando el cumplimiento de las fases de atención
3.	12	Leer bitácora de forma diaria, para reconocer las novedades presentadas en el turno
4	16	Apoyar a coordinación en la elaboración y envió mensual de la caracterización e informe técnico
5.	20	Apoyar el cumplimiento de lo establecido en la propuesta de implementación y cualificación y de todo lo que corresponda al desarrollo de la modalidad
6.	5	Brindar asesoría técnica y apoyar al equipo profesional de la modalidad para lograr la macro – gestión del caso

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.
 **Firma del Contratista**
* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.
 **Firma del Coordinador**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019132006	CARLOS FERNEY AGUIRRE OSORIO	CALLE 129 C 105 A 22	3106565782	carlos.f.95@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76579574	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	3511000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	7	1.100	0	220.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	7	1.500	0	281.700	1

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	800903790-5	9.200				9.200	7	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	220.000
Pensión	1	280.200	281.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.000

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
VANESA SOCHE CASTAÑEDA

NIT:
1.004.006.349

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: ESPECIALISTA DE AREA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 3.413.000 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24146363658

No responsable de IVA

Actividad Económica: 8299

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Vanesa Soche C.
Firma

Dirección: VEREDA CHINCE CAMELLON LOS POLLOS

Ciudad: TENJO-CUNDINAMARCA

Teléfono: 3138371859

Correo electrónico: VANESASOCHE1234@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
SOCHE	CASTAÑEDA	VANESA		CC	1004006349

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
7 meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	BANCOLOMBIA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	24146363658
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	6015250445

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
Mayo	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe	
No.	**Actividades Realizadas**
1.	Participar en el Plan de Caso y el desarrollo del proceso de atención desde sus hitos: Prospectiva de Caso, gestión de caso y consolidación de cambio de acuerdo con las características de la población que se atiende y la Propuesta de Implementación y Cualificación – PIYC – de la Corporación.
2.	Asesorar a los formadores para el desarrollo de actividades que optimicen el proceso de aprendizaje en los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de la modalidad.
3.	Diligenciar los formatos de valoración inicial y de proceso bimensual de cada uno de los usuarios de la modalidad.
4	Mantener el anexo de historia de atención actualizada, consignando en ella las atenciones y avances realizados a cada usuario.
5.	Diligenciar y evolucionar el anexo de historia de atención de cada usuario con base en los lineamientos y manuales operativos establecidos por el ICBF evaluación Integradora, Plan de caso, seguimiento trimestral, informe de resultados, seguimiento trimestral proyecto de vida, reunión de caso inicial, reunión de caso por altas permanencias.

6.	Socializar los mecanismos de participación como el manual de convivencia, buzón de sugerencias, código ético y guía de orientación de prevención de riesgo, con los usuarios que ingresen a la modalidad.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Vanessa Sochec

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1004006349
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VANESA SOCHE CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TENJO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	VEREDA CHINCE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6015259671	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		291935922

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																														PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004006349	SOCHE CASTANEDA VANESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	100400634	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

CUENTA DE COBRO No. 2025-4

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ

NIT:
6.769.276

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: SIGE
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 1.500.000 UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: BANCO CAJA SOCIAL
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 24143955577

No responsable de IVA

Actividad Económica: 1122

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CARRERA 12 # 169-50 CASA 8

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3144459289

Correo electrónico: luenparra15@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE ROSA MISTICA

Datos del Contratante					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Doc.	No. Doc.
Parra	Rodríguez	Luis	Enrique	CC	6.769.276

Datos del Contrato			
Tiempo	Año del Contrato	Vigente Desde:	Vigente Hasta:
7 MESES	2026	01 de enero de 2026	30 de julio de 2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	Banco Caja Social
Tipo de Cuenta:	Cuenta de ahorros
No. de Cuenta:	

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO 2026	**BRAYAN HERNANDEZ**	**COORDINADOR**

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe

No. Obligación	Obligaciones Especificas	Actividades realizadas
1.	Elaborar y ejecutar el programa de capacitación anual de promoción y prevención que incluye riesgos prioritarios	- Diseño y planificación del programa de capacitación anual.
2.	Elaborar y ejecutar el programa de capacitación anual de promoción y prevención que incluye riesgos prioritarios	- Ejecución de sesiones formativas sobre riesgos prioritarios.
3.	Informar al ICBF sobre los riesgos y accidentes presentados a la ARL y EPS	- Registro y notificación de incidentes y accidentes laborales a la ARL y EPS.
4.	Matriz de identificación de peligros	- Actualización de la matriz de identificación de peligros en la organización.
5.	Matriz de identificación de peligros	- Identificación de nuevos riesgos potenciales y su inclusión en la matriz.
6	Actividades de medicina del trabajo, promoción y prevención	Realización de exámenes médicos ocupacionales (periódicos, retiro). Implementación de campañas de salud y bienestar para la prevención de enfermedades ocupacionales. Revisión y actualización del plan de prevención de emergencias.
7	Realizar evaluación del SG-SST de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019	Auditoría interna del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Preparación de informes de cumplimiento según los estándares de la Resolución 0312 de 2019.
9	Mantener el plan de prevención de emergencias	Ejecución de simulacros de emergencia. capacitación al personal en protocolos de evacuación y primeros auxilios
10	Coordinación con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)	Organización y participación en reuniones del COPASST.

		Coordinación de actividades conjuntas para la promoción de la seguridad y salud en el trabajo.
11	Gestión documental y actualización de normativas	- Mantenimiento de registros y documentación del SG-SST. - Actualización de políticas y procedimientos conforme a cambios normativos o nuevas regulaciones.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador del programa de Hogares Sustitutos de vulneración, de acuerdo a los Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo

Firma del Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6769276	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ	Carrera 12 # 169 50 cs 8	6941455	LUENPARRA15@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/PESAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/PESAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81166535	01/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$279.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	266.100	0		0		0	11	2.100	0	268.200	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

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	860011153-5	11.200				11.200	11	100	11.300			112	11.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	266.100	268.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	11.200	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	277.300	279.500

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	
CC	6769276	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ	Carrera 12 # 169 50 cs 8	6941455	LUENPARRA15@GMAIL.COM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		S1166535	01/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$279.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte
1	CC 6769276	PARRA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		EPS030	2.126.520	30	255.100	14 11	2.126.520	30	V	13.400		0	0	0	0	0	0	0	

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6769276	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ	Carrera 12 # 169 50 cs 8	6941455	LUENPARRA15@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91166535	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$279.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	266.100	0		0		0	11	2.100	0	268.200	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

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	11.200				11.200	11	100	11.300			112	11.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	266.100	268.200
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	11.200	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	277.300	279.500

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6769276	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ	Carrera 12 # 169 50 cs 8	6941455	LUENPARRA15@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81166535	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$279.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Extranjero sin cédula	Colombiano en el Exterior	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cod. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 6769276	PARRA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE	59	4		N																	0	0	0	0	0	0		EPS008	2.126.520	30	266.190	14-11	2.126.520	30	1	11.200		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

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

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT. 830.085.547-2

Debe a:
JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO

NIT:
1.033.744.833

Por concepto de prestación de servicios

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Sede: HOGAR ROSA MISTICA
Mes: MAYO

La suma de: $ 2.332.800 DOS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

INFORMACIÓN BANCARIA

Banco: DAVIVIENDA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 0570476170020327

No responsable de IVA

Actividad Económica: 7410

Realizo las respectivas cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en relación con los valores cobrados en el presente documento y según lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 y en el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Adjunto: Planilla de seguridad social pagada.

Firma

Dirección: CARRERA 43 A # 58C- 62

Ciudad: BOGOTA

Teléfono: 3209009057

Correo electrónico: PLANETGRAPHIC.AGENCY@GMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Datos del Contratante					
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Tipo Doc.**	**No. Doc.**
QUINTERO	CASTILLO	JHONATAN	YESID	CC	1033744833

Datos del Contrato				
Tiempo	**Año del Contrato**		**Vigente Desde:**	**Vigente Hasta:**
6 meses	2026		31/12/2025	31/07/2026

Datos Cuenta Bancaria Pago	
Entidad:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	Ahorros
No. de Cuenta:	476170020327
No. de la Planilla de Aportes Obligatorios	9499353245

Datos de las Actividades		
Periodo del informe:	**Nombre del Coordinador:**	**Cargo del Coordinador:**
MAYO	Brayan Hernández	Coordinador

Actividades Desarrolladas durante el Periodo de Informe		
No.	**Oblig.**	**Actividades Realizadas**
1.	.1	Participar en la educación y orientación de hábitos de vida saludables para los niños, niñas y adolescentes con y sin discapacidad.
2.	5	Desarrollar acciones para el cumplimiento de planes, programas y proyectos, con el fin de cumplir los objetivos y metas propuestas por la Institución, en el marco de estilos de vida saludables.
3.	8	Brindar una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente, de acuerdo con estándares definidos en la Institución
4	11	Realizar acompañamiento a los grupos en las actividades de promoción y prevención, así como de estilos y hábitos de vida saludable.

5.	19	Suministrar de manera correcta los medicamentos a los usuarios de acuerdo con la formula médica, dando cumplimiento a los horarios y cantidades indicadas.
6.	26	Realizar el correcto empalme del área de enfermería reportando las novedades en salud, haciendo entrega de los equipos correspondientes al área en óptimo estado, conteo y entrega de medicamento al auxiliar de enfermería que recibe turno.

* Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a Salud, Pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.

Firma del Contratista

* En mi calidad de Coordinador de internado discapacidad intelectual Hogar rosa mística Sustitutos de acuerdo con los Servicios arriba relacionados, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista, así como el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe. Por estas razones, autorizo el pago correspondiente al periodo.

Firma del Coordinador

25-05-2026 f.c.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO identificado(a) con CC 1033744833 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO CC 1033744833

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	retr	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503505748	336979381	I	2026-05-26	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503505748	336979381	I	2026-05-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	
9503505748	336979381	I	2026-05-26	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																	

Este certificado se expide el día 2026-05-26 a las 08:05.

CERTIFICADO VALIDADO EL WEB.
04-06-2026.

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1033744833		JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO	INDEPENDIENTE	Principal	planetgraphic.agency@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209009057

Clave: 9505140833

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/06/09	0	$0	$534,200

Periodo Pensión: 2026-05 **Periodo Salud: 2026-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$280,200
PORVENIR		1	$280,200
CCF	1	1	$35,100
COLSUBSIDIO		1	$35,100
EPS	1	1	$218,900
FAMISANAR		1	$218,900
SUBTOTAL			$534,200
TOTAL			$534,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: AMOR POR COLOMBIA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica **No. Dcto:** 8300855472
Generado por: ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envio	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Nómina	5 hono Rosa	BFD001QAPU	2026/06/04	$92,994,327.00	34	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envio	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2026/06/04	17:31:16	17:31:51	ELIZAEBTH CELIS	2026/06/06	07:52:08	$92,994,327.00	$92,994,327.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$1,869,797.00		33	1		0	N/A

Totalizadores

Totalizador	Valor
Total Valor Libranzas	

Resumen Registros

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	ALIETH LORENA CUBILLOS	24067401176	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA	230011122033	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,459,258.00	ANGELICA MARIA VERA JURADO	34581137054	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	BLANCA NUBIA ROMERO MENDEZ	016206658	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$4,492,182.00	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR	65000000990	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	CARLOS FERNEY AGUIRRE OSORIO	46701771982	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	CELIA MELLIZO ALVAREZ	24145454188	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	CESAR EDUARDO TORRES GONZALES	16893323558	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	DANIEL FELIPE LOPEZ ARIAS	239224934	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$484,969.00	DIANA MARCELA RIAÑO	02420200595163	Exitoso	N/A

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

No. Producto Dispersor	Fecha Dispersión	Valor Abonar	Nombre Beneficiario	No. Producto Beneficiario	Estado	Descripción Causal Rechazo
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	EVA NATALY TORRES AREVALO	24150577906	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	FERNEY GONGORA CALDAS	608142279	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,598,145.00	GERMAN IVAN MAYA TORRES	488403642090	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,438,613.00	GLORIA PATRICIA CARDONA MURILLO	079248985	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,310,265.00	JHONATAN YESID QUINTERO CASTILLO	476170020327	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,181,917.00	JIMMY ALEXANDER CUERVO HERNANDEZ	33239479800	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,791,570.00	KAREN TATIANA RODRIGUEZ CHACON	22319404230	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,310,265.00	LAURA ALEJANDRA HUERTAS GOMEZ	33500005494	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	LAURA FERNANDA CASTILLO ALVARADO	075678052	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	LAURA MARIA AREVALO	91293749057	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	LEIDY ALEJANDRA ALBINO SANCHEZ	5972019201	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	LEIDY ESPERANZA MATEUS RODRIGUEZ	4622052874	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	LEIDY PAOLA GUTIERREZ GOMEZ	488438217041	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$1,485,510.00	LUIS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ	24143955577	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$1,869,797.00	LUISA CAMILA CUERVO ANGULO	7670003494	Rechazado	La transacción no puede ser aplicada debido a que el tipo de cuenta está errado
00000000003404282	2026/06/04	$2,096,352.00	LUZSELLI AREVALO CANCELADO	89229960343	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	MAURICIO GARCIA ZAMBRANO	24151914616	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	MAYRA ALEJANDRA BARRIOS SALDARRIAGA	91285274805	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,438,613.00	MICHAEL STEVEN AZUERO CASTILLO	89289394151	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	23009822604	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	PAULA ANDREA SANCHEZ VELEZ	24104429477	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	PAULO SASHIEL PEREZ MORA	04153209001	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$3,380,030.00	VANESA SOCHE CASTAÑEDA	24146363658	Exitoso	N/A
00000000003404282	2026/06/04	$2,566,961.00	VERONICA RAMIREZ DIAZ	91265539446	Exitoso	N/A

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/09 | Hora Ingreso: 14:04 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/09 14:00

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

14150023

Fecha de Emisión

2026/06/09

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ****4282

Fecha de Pago

2026/06/09

Destino

Beneficiario

LUISA CAMILA CUERVO

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1003906681

Valor a Pagar

$1,869,797.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

76700003494

Tipo Pago

NOMINA

Referencia / Nro. Factura

Información Adicional

0750000000000PROT

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003906681
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA CUERVO ANGULO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TENJO	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 11 #3-110	TELÉFONO:	3197107
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6021532096**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	363676367		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023
E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	386

BENEFICIARIO

LUISA CAMILA CUERVO ANGULO

NIT			POR CONCEPTO DE
1003906681			HONORARIOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CALLE 11 # 3 - 110	Tenjo		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 4 de junio de 2026	04-jun-26	ELIZABETH CELIS RODRIGUEZ	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO HONORARIOS - MAYO 2026 - HOGAR ROSA MISTICA - TENJO DISCAPACIDAD INTELECTUAL AXCC 13760	LUISA CAMILA CUERVO ANGUL	509.000	0
11200568	HONORARIOS	LUISA CAMILA CUERVO ANGUL	0	509.000
		TOTAL DEL DOCUMENTO	**509.000**	**509.000**

Valor en Letras

QUINIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

Tenjo-Cundinamarca
02/06/2026
Corporación Amor por Colombia.

Asunto: Solicitud de adelanto de honorarios.

Estimado/a s

Deseándoles éxitos en sus labores diarias y de ante mano un gran agradecimiento.
Por medio de esta carta me permito solicitar a ustedes un adelanto de mis honorarios por un valor de $509.000 pesos para realizar el pago de mi planilla, así mismo quedar al día con el pago de la misma y al día con mis obligaciones establecidas en el contrato.

Agradezco mucho la ayuda prestada.

Atentamente

Luisa Camila Cuervo Angulo
Cc. 1.003.906.681
Tenjo- calle 11#3-110
319 710 7905
Camila.cuervo0316@gmail.com

Aprobado

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/06/03 | Hora Ingreso: 14:26 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/03 14:26

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

14391755

Fecha de Emisión

2026/06/03

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ******4282

Fecha de Pago

2026/06/03

Destino

Beneficiario

LUISA CAMILA CUERVO

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1003906681

Valor a Pagar

$509,000.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

76700003494

Tipo Pago

NOMINA

Factura de Compra	FC	27904
FECHA	EMPRESA	
01/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233540	ARRENDAMIEN	UTILIZACION DE ESPACIOS	INVERSIONES EL ROBLE		0	40.086.900	508 RM de 2026	0,00
512010	CONSTRUCCIO	UTILIZACION DE ESPACIOS	INVERSIONES EL ROBLE		41.650.000	0	508 RM de 2026	0.000,00
2368010	RETENCION DE	UTILIZACION DE ESPACIOS	INVERSIONES EL ROBLE		0	338.100	508 RM de 2026	0,00
2365300	ARRENDAMIEN	UTILIZACION DE ESPACIOS	INVERSIONES EL ROBLE		0	1.225.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	41.650.000	41.650.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27904 RH

INVERSIONES EL ROBLE CCC SAS
NIT 902.016.394-9
CR 13 C NO 165 86 CS 109
Tel: 3213828088
Bogotá - Colombia
CLAUROD67@YAHOO.ES

Factura electrónica de venta
No. FE 7

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 84 89 40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/05/2026, 10:27
Expedición	01/05/2026, 10:27
Vencimiento	16/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARRENDAMIENTO INMUEBLE VEREDA EL CHACAL - MUNICIPIO TENJO - MES MAYO 2026	1.00	41,650,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y un millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-16 por $ 41,650,000.00

Observaciones:

Total Bruto	35,000,000.00
IVA 19%	6,650,000.00
Total a Pagar	**41,650,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103066428 aprobado en 20251214 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa
CUFE: 9bb5c3835ab707f7f52072fecec9ad5b78b2d89153e817c70b56eb04c1e61c8232433ca3af011dc144f9623f01acde6d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/05/05 | Hora Ingreso: 11:28 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/05 11:27

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

11385513

Fecha de Emisión

2026/05/05

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ******4282

Fecha de Pago

2026/05/05

Destino

Beneficiario

INVERSIONES EL ROBLE

Tipo Identificación

NIT Persona Jurídica

Nro. Identificación

9020163949

Valor a Pagar

$40,086,900.00

Entidad Financiera

Banco Caja Social BCSC

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

24151358634

Tipo Pago

PROVEEDORES

Factura de Compra	FC	27786

FECHA	EMPRESA
05/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO DE VACTOR	EMPRESA DE SERVICIOS		0	515.579	508 RM de 2026	0,00
513525	ACUEDUCTO Y	SERVICIO DE VACTOR	EMPRESA DE SERVICIOS		515.579	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	515.579	515.579

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC27986 RM

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO S A E S P
NIT: 900149883 - 2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA
Persona Jurídica
Dirección: CALLE 3# 3-44 Int 2, TENJO, Cundinamarca, Colombia
Tel. 6018658916
Email. empsertenjo@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764084763431 válida desde 2024-12-05 hasta 2026-12-05 rango desde FEVN4001 hasta FEVN5000

EmserTenjo
Empresa de Servicios Públicos de Tenjo

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CHACAL - LA TIERRITA, TENJO, Cundinamarca, Colombia, CP 250201
Teléfono: 3002135288
Email: CONTABILIDAD@AXC.COM.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FEVN4979**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	16:56:48
FECHA FIRMADO:	05/05/2026 16:56:49

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	05	2026	05	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	75110000-0	SERVICIO DE VACTOR EST 5,6 Y VIVIENDA CAMPESTRE Servicio de Vactor	WSD	1,00	$433.260,00	IVA	19%	$82.319,40	$0,00	$433.260,00

Notas:

SON: (quinientos quince mil quinientos setenta y nueve pesos cuarenta centavos)

CUFE: 745b19d7357df98624c9ccad2b09a3abf91993c4b2208a7f0f4bba20e4163b00fd2511e29b085d864e93e5ebe2c8a38e

Subtotal:	$433.260,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$82.319,40
Total:	$515.579,40

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$433.260,00	19,00%	$82.319,40

Firma Digital: vFG3Lw/mL+PTMyV0ef4WJwbgEZRTHGaR98QDTu06PpUa/YCgZgVOAfP25pd/47YN
XB8aG0ULjRQjvtlF8R955Nr3rtTn4HHMBEPKpAWxc9QS3WGYOwlArRVF62xceASu
akSuexjs4vrMOzocidsT/0BEenL/qj5So6oiEZQUNcLi/tMjz8LnrcueGGVHvPrM
Y03hcdeb3FLt406MlU8otFRIoeSCCBl9u3/33hjnqCwwyoacS1nfUCRZRUgIKqGi
4jRjWGxdy/YOnWqBQp1H9RCtFdsgRYSvsu951o+4OgYAw0pR46rXlgr5+w3a2j3Z
jPr/I7fC8VwO+IdOBj4BYQ==

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.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Factura de Compra	FC	27795

FECHA	EMPRESA
13/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO DE GAS	GASES DEL OCCIDENTE		0	996.000	508 RM de 2026	0,00
513555	GAS	SERVICIO DE GAS	GASES DEL OCCIDENTE		996.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	996.000	996.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

GASES DEL OCCIDENTE RG S.A.S
NIT 901.671.439-6
calle 64B # 103-12
Tel: (601) 3242825348
Bogotá - Colombia
gasesdeloccidenterg@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 2121

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/05/2026, 20:27
Expedición	13/05/2026, 20:27
Vencimiento	13/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Cilindro 100 LB	4.00	996,000.00

Total items: 1

Total Bruto	996,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	996,000.00

Valor en Letras:
Novecientos noventa y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 996,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106448305 aprobado en 20260225 prefijo FE desde el número 2018 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4661 Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y productos conexos Tarifa
CUFE: 966392bc77ed70c05774eb02500f10d3dce378b48db2c50e6c9a7d681e45c7804da6ea60cfa7d94a58c1f6b3c07db64a

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27796

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO PUBLICO	EMPRESA DE SERVICIOS		0	3.492.671	508 RM de 2026	0,00
513525	ACUEDUCTO Y	SERVICIO PUBLICO	EMPRESA DE SERVICIOS		3.492.671	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.492.671	3.492.671

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

EmserTenjo
Empresa de Servicios Públicos de Tenjo S.A. E.S.P.

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO
EMSERTENJO S.A E.S.P

NIT:900149883-2

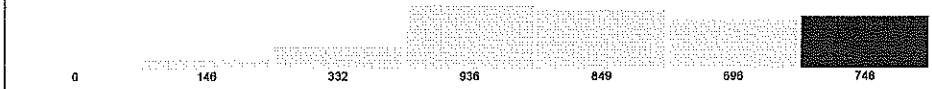
Dirección: Calle 3 No 3 - 44 int 2 Telf : 865 8916 - 320 8964567
web: www.emsertenjo.gov.co
E-mail: emsertenjo@tenjo-cundinamarca.gov.co

Factura de venta No	Fecha de Emisión: 14/05/2026
780775	Periodo Facturado MARZO ABRIL 2026
Factura vencida 0	Total a pagar / Pago Oportuno 3.492.671
	PAGO CON RECARGO 18/06/2026
	DESPUÉS DE ESTA FECHA SU SERVICIO SERA SUSPENDIDO

INFORMACIÓN SUSCRIPTOR

Código Ruta	130041003	Estrato	4
Suscriptor	CASTILLO CORTES AMANDA AZUCENA	Clase Uso	COMERCIAL
Dirección	CHACAL - LA TIERRITA	Código suscriptor	1033125

Últimos Consumos



Número Medidor	Lectura Anterior	Lectura Actual	Consumo M3	Justificación Lectura
16043998	310	1058	748	LECTURA CORRECTA

Fecha Toma de lectura 14/05/2026

Otros Conceptos

Aseo por aforo	115928
Ajuste a la Decena	0

Resumen Cuenta

ACUEDUCTO	A Cant. M3	B Costo Real	C Aporte y/o Subsidio	D Tarifa	TOTAL
Cargo Fijo			8595	25785	25785
BAsico 0-22			32148	4383.74	96442.28
Complementario 22-44	22	17190	32148	4383.74	96442.28
Suntuario >44	22	2922.49	1028720	4383.74	3086152.96
	704	2922.49			
		2922.49			
SUBTOTAL	-	-	-		3304823

ALCANTARILLADO						
Cargo Fijo		0	0		0	0
BAsico 0-22	22	0	0		0	0
Complementario 22-44	22	0	0		0	0
Suntuario >44	704	0	0		0	0
SUBTOTAL						0

SUBTOTAL OTROS COBROS	115928

LÍNEAS DE EMERGENCIAS LAS 24 HORAS

Acueducto y Alcantarillado	320 8958566
Aseo	320 8918227
Servicio al Cliente	320 8964567

Financiaciones

CONVENIO	INT	CAPITAL	CUOTA	SALDO

DESCRIPCIÓN ASEO	-	DETALLE	A (1) Barrido	B (2) Aforo	TOTAL
ASEO			23973		
SubTotal	47948				
TOTAL CONSUMO (1+2+3)					71921

Esta Factura presenta mérito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 de 1994 Art. 130)

David Gilberto Palacios Orozco
Gerente

Superservicios

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE TENJO
EMSERTENJO S.A E.S.P

DIRECCIÓN	CHACAL - LA TIERRITA	PERIODO	MARZO ABRIL 2026

Factura de venta No
780775

(415)7708998343832 (8020)1033125 (3900)0003492672 (96)20260618

FECHA SUSPENSIÓN	18/06/2026

Cuenta Interna	780775	Código postal	250201
Período	MARZO ABRIL 2026	Suspensión	18/06/2026
Consumo	748		
Factura No	780775		
TOTAL A PAGAR	$ 3.492.671		

RELACIÓN DE CHEQUES

CÓDIGO BANCO	NÚMERO CHEQUE	VALOR CHEQUE
NÚMERO CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	TOTAL EFECTIVO	

Factura de Compra	FC	27947

FECHA	EMPRESA
07/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO DE INTERNET	HUGHES DE COLOMBIA		0	245.550	508 RM de 2026	0,00
5135350	TELEFONO NO	SERVICIO DE INTERNET	HUGHES DE COLOMBIA		245.550	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	245.550	245.550

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

hughesnet

27947

HUGHES DE COLOMBIA SAS
CRA 11 A# 94A BOGOTA
NIT: 900971687 - 1
Responsable de IVA.
Autorización de facturación No 18764095501671 fecha 2025-07-11
Rango de facturación autorizado: desde el FV1977305 al FV10000000

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
CÉDULA O NIT: 830085547
DIRECCIÓN: VEREDA CHACAL Tenjo 250207 CO
ESTRATO: 22
NUMERO DE CUENTA DE SUSCRIPTOR: HCO20024233[illegible]

DETALLES DE LA CUENTA DEL MES

Plan Pyme

PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR
07/05/2026 a 07/06/2026	CO PM 100GB 24Q2AHNR - CO 24Q1 100GB_p	$206.345,00
	IVA	$39.205,55
	Total cargos del mes	$245.550,55
	Total Items Facturados	1
	CARGOS ANTERIORES	
	Cargos anteriores	$233.900,00
	Pagos realizados	$-233.900,00
	Total cargos anteriores	$0,00
	Ajustes / Notas créditos	
	Ajustes / Notas créditos	$0,00
	Total factura a pagar	$245.550,55

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV2074960

NUMERO PARA PAGOS ELECTRÓNICOS: 81-4221084

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:
07/05/2026 01:05:16

FECHA DE VENCIMIENTO:
22/05/2026
VALOR TOTAL A PAGAR:
$245.550,55

CUFE:
2743efb5b5324b0b279a747e18a1a678773e5b4ddbed0af3e6cc0ac45b6d30e1b464d8a485e2bc87de2334245472cde2

(415)7709998080768(8020)4221084(3902)245550.55(96)20260522

TOTAL AJUSTES PERIODO	DESCRIPCIÓN	VALOR

CLÁUSULA DE PERMANENCIA MÍNIMA

En consideración a que le estamos otorgando un descuento respecto al valor del cargo por conexión, o le diferimos el pago del mismo, se incluye la presente cláusula de permanencia mínima. En la factura encontrará el valor a pagar si decide terminar el contrato anticipadamente

• Valor total de cargo por conexión	$1.048.999,98
• Valor subsidiado sujeto a cláusula de permanencia mínima de 12 meses	$719.999,98
• Valor amortizado hasta la fecha de emisión de la factura anterior	$359.999,99
• Valor a pagar si termina el contrato de anticipadamente antes de la emisión de la próxima factura	$359.999,99
• Fecha de inicio de la permanencia mínima	07/11/2025
• Fecha de finalización de la permanencia mínima	07/11/2026

Medios y Puntos de Pago

Puntos de Pago presencial en Efectivo

efecty

Con código convenio
112856 más cédula

SU RED
La red de los colombianos

Con cupón de pago que puedes obtener
en **micuenta.hughesnet.com.co**

Métodos de Pago Online

Botón de pago

Ingresa a
https://bit.ly/PagosCOL

pse

Pago en línea desde cuenta corriente
o ahorro de cualquier banco

PayU

Pago en línea desde cuenta corriente
o ahorro de cualquier banco

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67 A No 66 - 34 - TELEFONO 905 6023
E-mail:contabilidad@axc.com.co

COMPROBANTE DE EGRESO

CERMT	372

BENEFICIARIO		
COMUNICACION CELULAR S A COMCEL S A		
NIT		**POR CONCEPTO DE**
800153993 7		PAGO SERVICIO DE TELEFONIA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
CL 90 14 37	Bogota D.C	9056023

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
martes, 26 de mayo de 2026	05-may-26	JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDO	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233550	PAGO FC # FC 28023	COMUNICACION CELULAR S A	71.624	0
11200568	PAGO FC # FC 28023	BANCO DE BOGOTA	0	71.624
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**71.624**	**71.624**

SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Factura de Compra	FC	28023

FECHA	EMPRESA
05/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO DE TELEFONIA	COMUNICACION CELULA		0	71.624	508 RM de 2026	0,00
5135350	TELEFONO NO	SERVICIO DE TELEFONIA	COMUNICACION CELULA		71.624	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	71.624	71.624

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC -

CIUDAD: BOGOTA/CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CR 101 72A-10 ALAMOS NORTE
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E6057963452

SERVICIOS MÓVILES	FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
Código Interno: 1.86000673	20-May-2026	5860006735	$71,264.41

TU PLAN INCLUYE

MINUTOS Ilimitados + DATOS 60 GB + SMS Ilimitados Todo Destino + familia y amigos

APPS INCLUIDAS

E-mail

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro club · Claro drive · Claro video

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$71,264.41	$0.00
Pagos recibidos	$-71,264.41	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio Datos	05-May-2026	04-Jun-2026	$35,755.98	$44,864.34
Cargo fijo mensual GSM	05-May-2026	04-Jun-2026	$1,881.89	
Impuestos			$7,226.47	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Valor
SERVICIOS ADICIONALES SUSCRITOS		$26,400.07
35022-LocoPorlaCocina-MediaMoob	$13,445.36	
35047-Audiolibro Buke mes-MDG	$8,739.59	
Impuestos	$4,215.12	

Para cancelar tu suscripción, envía un mensaje de texto con la palabra Salir al código que tiene el servicio.

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	$0.00
Claro club	Incluido sin costo adicional	
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:11,366.32Consumo:75.27 * La tasa de interés moratorio es del 26.76% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS:	05-May-2026
PERIODO DE FACTURACIÓN:	05-Abr-2026 a 04-May-2026
FECHA DE FACTURACIÓN:	05-May-2026

TOTAL A PAGAR **$71,264.41**

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura

(415)7707175320010(8020)5860006735(3902)07126441

Valor total a pagar de su factura 71,264.41

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐

Paga aquí

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC -

REFERENCIA DE PAGO:	5860006735
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	Nit. 830085547
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E6057963452
PERIODO FACTURACION:	05-Abr-2026 a 04-May-2026
NÚMERO CELULAR:	3108885622
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**22-May-2026**
TOTAL A PAGAR:	**$71,264.41**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación

Representación gráfica generada por: Sistemas de Información Empresarial S.A.S. NIT: 890319193

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 18764105889593 DE 13-Feb-2026 PREFIJO E, INTERVALO No. 60285230001 AL 60785230000. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE=fb0806a8316f2aba714e7e9eb9111752828196977324440b834528677fe8129845f5ff1d0152fdd4d2112459a0462055ea8515454c

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 521202

martes, 26 de mayo de 2026, 3:35:23 PM

Detalle

$71,264.41

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	COMUNICACION CELULAR COMCEL S.A.
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******4282
Descripción:	Pago de factura Postpago
Fecha y hora inicio transacción	2026-05-26 3:33:50
NIT del comercio	8001539937
Número de factura	511180304
Código Único de Seguimiento	338205553
Dirección IP:	200.119.113.162
Referencia 1:	5860006735202605261532 13_1
Referencia 2:	5860006735
Referencia 3:	NIT_8300855472

Factura de Compra	FC	28105

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIO DE GAS	GASES DEL OCCIDENTE		0	1.000.000	508 RM de 2026	0,00
513555	GAS	SERVICIO DE GAS	GASES DEL OCCIDENTE		1.000.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.000.000	1.000.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28105

GASES DEL OCCIDENTE RG S.A.S
NIT 901.671.439-6
calle 64B # 103-12
Tel: (601) 3242825348
Bogotá - Colombia
gasesdeloccidenterg@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 2142

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No.aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/05/2026, 19:30
Expedición	27/05/2026, 19:30
Vencimiento	27/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Cilindro 100 LB	4.00	1,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,000,000.00

Observaciones:

Total Bruto	1,000,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,000,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106448305 aprobado en 20260225 prefijo FE desde el número 2018 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4661 Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y productos conexos Tarifa
CUFE: 46c4dc62a5abdecdb2ce68e2dcb4d0abc2cd3dfd2673e8c3096015ad47615cff2e6716c2d812aa25ca441e355548fe11

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	28448

FECHA	EMPRESA
16/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233550	SERVICIOS PUB	SERVICIOS PUBLICOS	ENEL COLOMBIA S.A E.S.		0	3.540.931	508 RM de 2026	0,00
513530	ENERGIA ELEC	SERVICIOS PUBLICOS	ENEL COLOMBIA S.A E.S.		3.540.931	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.540.931	3.540.931

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

enel

PARA PAGO Y CONSULTAS TU NÚMERO DE CLIENTE ES:

2570234-8

Documento Equivalente Electrónico No.
No. 859836795-8

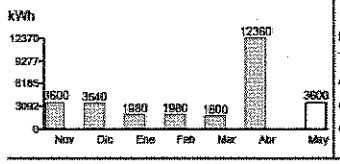
CLIENTE

VICTOR JAIME ALBARRACIN DURAN
VEREDA CHACAL LOTE LA TIERRITA COLEGIO GIMNASIO CASTILLO CAMP COLEGIO GIMNASIO CASTILLO CAMP
TENJO TENJO

FECHA DE GENERACION: 16 MAY/2026

TOTAL A PAGAR	DIAS FACTURADOS	PAGO OPORTUNO	FECHA SUSPENSION
$3.616.000	29	29 MAY /2026	02 JUN/2026

EVOLUCION CONSUMO

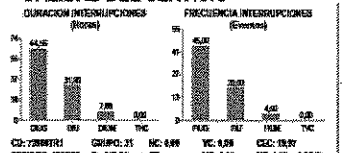


PERIODO FACTURADO: 19 ABR/2026 A 16 MAY/2026
PRÒXIMA LECTURA: 16 JUN /2026
TIPO DE LECTURA: Real
ANOMALIA: Normal
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 4.210
CONSUMO PERIODO: 3600 kWh

INFORMACION DEL CONSUMO

MEDIDOR	TIPO MEDIDA	LEC. ACTUAL	LEC.ANTERIOR	FACTOR	ENERGÍA CONS.	ENERGÍA FAC.
37295553483	EAFP	268	208	60	60	3.600
37295553483	ERFP	44	35	60	9	0

CALIDAD DEL SERVICIO



CD: 72869TR1 GRUPO: 31 NC: 0,00 VC: 0,00 CEC: 19,97
PERIODO: 202602 Dc: 248,31 CF: MC: 0,00 MF: 1,00 0,00 %c.
1.355,30000

Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 026 de 2019

Información De Interés

INFORMACION TECNICA

RUTA LECTURA:	57327010036
RUTA REPARTO:	50007327010079
TIPO LIQUIDACION:	Mensual
SERVICIO - ESTRATO:	Comercial - 0
CIRCUITO-TRAFO:	TN11-72869TR1
NIVEL DE TENSION: 1	CARGA (KW): 40,84

INFORMACION TARIFARIA

G: $306,12 T: $55,95 D: $288,03 CV: $81,88
PR: $61,77 R: $25,90 CF: 0,00 CU: $819,66

TARIFA MES ABR/2026
Valor kWh aplicado: $819,6601
La tarifa final es de 20,00 kWh.

DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGIA	
Valor kWh **$819,6601 X** 3.600,00(Consumo en kWh)	$2.950.776
CONTRIBUCION COMERCIAL SENCILL	$590.155
SUB TOTAL VALOR CONSUMO	**$3.540.931**
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $122.101 DIARIOS	
ALUMBRADO PUBLICO ART 19.1 PAR	$75.071
Ajustes a la decena	$-2
SUB TOTAL VALOR OTROS	**$75.069**
SUB TOTAL CONCEPTOS ENERGIA	**$3.616.000**
SUB TOTAL PORTAFOLIO	**$0**
SUB TOTAL ASEO	**$0**

DECRETO 017/ FEB_23 RECLAMOS IMPTO A.P. SECRETARIA DE HAIENDA CL 3 # 3-86 TENJO

CUDE: 74749a750c2bb2a8253aa1d3b36d8ac937f8b1f7f5f97a3a24217f04add4d3a81eab3a92b6894b41ad57e22364c10c

(415)7707209914253(8020)012570234885983679s8(3900)0000000361600O

Número De Cuenta	TOTAL A PAGAR
2570234-8	$3.616.000
Documento Equivalente Electrónico	PAGO OPORTUNO
859836795-8	29 MAY /2026

FECHA GENERACIÓN: 16/05/2026 09.38.04 FECHA EXPEDICIÓN: 20/05/2026 17.59.17
IMAGEN REFERENCIA DEL DOCUMENTO ENTREGADO EN FÍSICO

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Numeración de NIT: 830914189-1 - NIT 900121.515-9

INFORMACION LEGAL

¡IMPORTANTE! En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra Página Web www.enel.com.co o comunícate fuera de Bogotá al 01 8000 912 115 o al 601 5 115 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.

ACTIVIDAD ECONÓMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autorretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero de 2002. IVA Régimen Común. CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 de 1999. Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la Ley 142 de 1994. Operador de red. ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 de 28 de diciembre de 2022. En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consultar www.enel.com.co.

Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de estos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunícate al 601 5 115 115 o al 01 8000 912 115.

El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la empresa previo a la suspensión del servicio.

ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de su factura como canal de recaudo. ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación SAS NIT 800.096.812-8.

INFORMACION DE CONTACTO

SERVICIO AL CLIENTE
601 5 115 115 - Bogotá y Cundinamarca

LINEA GRATUITA
01 8000 912 115

DENUNCIAS
601 514 0055
denuncias@enel.com

CHAT
www.enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion.html

APP
Enel Clientes Colombia

FACEBOOK
Enel Colombia

X
@EnelClientesCO

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com

FORMULARIO DE TRAMITES Y SOLICITUDES
enel.com.co/es/personas/radicaciones

PUNTOS DE PAGO

CANALES ELECTRONICOS

Medios virtuales de pago:
- App Enel Clientes Colombia
- Cajeros electrónicos
- Internet Banco
- APP Banco
- Débito automático
- Débito automático a tarjetas de crédito. Colpatria, Davivienda y BBVA

Billeteras Virtuales:
- Movii
- Nequi
- Rappy Pay
- Claro Pay
- Billetera Móvil Compensar
- Daviplata
- T-Paga
- Vecí

También puedes hacerlo en nuestra página web por medio de. Botón de pagos PSE y Botón de pagos Bancolombia.

Recuerda que la factura estará disponible **dos(2) días** después de recibirla físicamente, para que puedas realizar el pago a través de los canales de recaudo autorizados.

ALMACENES DE CADENA
- Jumbo, Metro y Spid

OTROS PUNTOS DE PAGO RED CADE
- RapiCADE Chía Centro. Cr. 13 No. 10 - 17

CENTROS DE SERVICIO ENEL
- Chía (Cl. 5 No. 1A - 18), Girardot (Cr. 8 No. 20A - 73), Facatativá (Cl. 7B No. 5 - 87)

RECUERDA REALIZAR TUS PAGOS O TRAMITES SIN MOVERTE DE CASA A TRAVÉS DE NUESTROS CANALES DIGITALES

OTRAS REDES: Movilred, PuntoRed, Paga Todo, Corresponsales bancarios Bancolombia, Corresponsal BBVA, Efecty, Refácil, Punto de pago y dale!

BANCOS
Todo público: Banco GNB Sudameris, Banco de Bogotá y centro de pagos y recaudo. Banco Davivienda

Solo Clientes: Banco Itaú

Si realizas el pago en corresponsal bancario, como soporte del pago exige el desprendible que genera el datáfono con resultado exitoso; sellos u otros no son válidos para reclamos.

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 930202

martes, 16 de junio de 2026, 4:59:33 PM

Detalle

$3,540,929.00
Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	GOU PAYMENTS S.A EASPBV
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******4282
Descripción:	PAGO 2570234
Fecha y hora inicio transacción	2026-06-16 4:57:39
NIT del comercio	8001434071
Número de factura	8164630576
Código Único de Seguimiento	396347007
Dirección IP:	200.119.113.162
Referencia 1:	02
Referencia 2:	8600638758
Referencia 3:	3514

Factura de Compra	AXCD	28373

FECHA	EMPRESA
04/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	INTERRUPTOR MOTOR DE EXTRACTOR SERVICIO DE ALIMENTOS	ELBER EULICES VIRACAC		0	180.000	508 RM de 2026	0,00
514515	MAQUINARIA Y	INTERRUPTOR MOTOR DE EXTRACTOR SERVICIO DE ALIMENTOS	ELBER EULICES VIRACAC		180.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	180.000	180.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28373**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
04/05/2026	**ELBER EULICES VIRACACHA TOVAR**	79889573
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Bogota D.C.	CL 128 C 98 B 18	5368205

POR CONCEPTO DE
INTERRUPTOR MOTOR DE EXTRACTOR SERVICIO DE ALIMENTOS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
514515	Gastos Mantenimiento Maquinaria y Equipo Admon	Und.	1,00	180.000	180.000

Valor en Letras
CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	180.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	180.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

PM

No 190

BOGOTA 4 DE MAYO 2026

CORPORACION SEDE TENJO
ROSA MISTICA
NIT: 830.085.547-2

DEBE A:

ELBER EULICES VIRACACHA TOVAR
RUT: 79.889.573

CONSEPTO : MANTENIMINETO CORRECTIVO ELECTRICO

DESCRIPCION			
MANO DE OBRA: mantenimiento correctivo			
Mano de obra: Para instalación de interruptor guarda motor de extractor en área alimentos			
OBSERVACION SERVICIO	Asistencia en solicitud de señor coordinador brayan el día 14 de abril del presente año	MATERIALES	
		MANO DE OBRA	
Valor en letra	Ciento ochenta mil pesos m/c		**180.000**

Atentamente

Elber Eulices Viracacha Tovar

CC. N° 79.889.573 de Bogotá

Celular: 313.853.4008

Dirección: Calle 128c # 98b -18

Factura de Compra	AXCD	28565

FECHA	EMPRESA
11/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	REPARACIONES ELECTRICAS	ELBER EULICES VIRACAC		0	1.824.000	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	REPARACIONES ELECTRICAS	ELBER EULICES VIRACAC		1.900.000	0	508 RM de 2026	0,00
2365250	SERVICIOS GE	REPARACIONES ELECTRICAS	ELBER EULICES VIRACAC		0	76.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.900.000	1.900.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JACQUELINE CELIS RODRIGUEZ

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28565**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **194**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
11/05/2026	**ELBER EULICES VIRACACHA TOVAR**	79889573
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Bogota D.C.	CL 128 C 98 B 18	5368205

POR CONCEPTO DE
REPARACIONES ELECTRICAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
514510	Gastos Mantenimiento Construccion y Edificaciones Admon	Und.	1,00	1.900.000	1.900.000

Valor en Letras
UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	1.900.000
RETEFUENTE	76.000
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	1.824.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

25865

No 194

BOGOTA 11 DE MAYO 2026

CORPORACION SEDE TENJO
ROSA MISTICA
NIT: 830.085.547-2

DEBE A:

ELBER EULICES VIRACACHA TOVAR
RUT: 79.889.573

CONSEPTO : MANTENIMINETO CORRECTIVO ELECTRICO

DESCRIPCION			
MANO DE OBRA:			
OBJETO DEL TRABAJO:			
MANO DE OBRA: (1)			
Adecuación eléctrica para tomas corriente en servicio de alimentos:			
DESCRPCION DE MATERIALES:			
1)desconexión y desmonte cableado existente e instalación de cableado nuevo			
2)desmonte de tomacorriente existente e instalación de tomas nuevas			
3)conexión e identificación de circuitos nuevos			
MANO DE OBRA: TRABAJO (2)			
Instalación eléctrica de dos salidas trifásicas para lavadora y secadora en área de lavandería			
DESCRIPCION DE MATERIALES: 1)instalación de12 M/L tubería metálica a la vista desde tablero a salida maquina 2)instalación de accesorios de fijación de tubería y aparatos 3)instalación de15 M/L cableado de 8 líneas Para dos tomas trifásicas 4)Instalación de 2 breiker trifásicos enchufarles 5)Instalación de 2 tomas trifásicas con 2 clavijas			
		MATERIALES	**$ 1.100.000**
Valor en letra	Un millón novecientos mil pesos m/c	MANO DE OBRA	**$ 800.000**
		TOTAL	**$ 1.900.000**

Atentamente

Elber Eulices Viracacha Tovar

CC. N° 79.889.573 de Bogotá

Celular: 313.853.4008

Dirección: Calle 128c # 98b -18

Factura de Compra	AXCD	28725

FECHA	EMPRESA
25/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	REPARACION Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SAMOVAR DE COCINA	CRISTIAN ALFONSO MOL		0	611.000	508 RM de 2026	0,00
514515	MAQUINARIA Y	REPARACION Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SAMOVAR DE COCINA	CRISTIAN ALFONSO MOL		650.000	0	508 RM de 2026	0,00
2365250	SERVICIOS GE	REPARACION Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SAMOVAR DE COCINA	CRISTIAN ALFONSO MOL		0	39.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	650.000	650.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28725**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
25/05/2026	**CRISTIAN ALFONSO MOLANO CASAS**	80863665
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Bogota D.C.	CR 104B 128 D 29	

POR CONCEPTO DE

REPARACION Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SAMOVAR DE COCINA

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
514515	Gastos Mantenimiento Maquinaria y Equipo Admon	Und.	1,00	650.000	650.000

Valor en Letras

SEISCIENTOS ONCE MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**650.000**
RETEFUENTE	**39.000**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**611.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

CUENTA DE COBRO No 002

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2026

CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA - HOGAR ROSA MÍSTICA
NIT: 830.085.547-2

DEBE A:

CRISTIAN ALFONSO MOLANO CASAS
C.C.: 80.863.665 de Bogotá

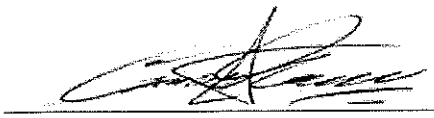
LA SUMA DE:
$ 650.000 (Seiscientos cincuenta mil pesos M/CTE)

POR CONCEPTO DE:
Reparación técnica y mantenimiento correctivo de Samovar de cocina. Incluye suministro e instalación de dos (2) resistencias de 3 pulgadas (220V a 12 Amperios), mano de obra especializada en desoldado y remachado de panel frontal, y mantenimiento general con limpieza técnica.

FAVOR CONSIGNAR A LA SIGUIENTE CUENTA:

- **Entidad:** Nequi (billetera electrónica)
- **Tipo de cuenta:** Ahorros
- **Número de cuenta:** 3017493526

Atentamente,



Cristian Alfonso Molano Casas
C.C.: 80.863.665
Teléfono: 3017493526
Ciudad: Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974148323

(415)7707212489984(8020) 000001497414832 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 8 6 3 6 6 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80863665	2 0 0 3 0 4 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLANO	CASAS	CRISTIAN	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

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 104 B 128 D 29

42. Correo electrónico: krimaindus@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 4 9 3 5 2 6	3 1 1 2 4 8 3 8 2 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 2 0 4 0 1						

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 9																									

49 - No responsable de IVA

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 61. Fecha: 2024 - 01 - 22 / 14 : 05: 55

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: MOLANO CASAS CRISTIAN ALFONSO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.863.665**

MOLANO CASAS
APELLIDOS

CRISTIAN ALFONSO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1985**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-ABR-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500110-45120364-M-0080863665-20031024 **02734** 03296A 01 146694892

Factura de Compra	AXCD	28879

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MANTENIMIENTO HOGAR ROSA MISTICA	FREDY ALEXANDER MURI		0	3.400.920	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MANTENIMIENTO HOGAR ROSA MISTICA	FREDY ALEXANDER MURI		3.618.000	0	508 RM de 2026	0,00
2365250	SERVICIOS GE	MANTENIMIENTO HOGAR ROSA MISTICA	FREDY ALEXANDER MURI		0	217.080	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.618.000	3.618.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28879**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
30/05/2026	**FREDY ALEXANDER MURILLO CORRALES**	1078368863
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	VDA CHURUGUACO ALTO FCA LAS PEÑITAS	3222294762

POR CONCEPTO DE

MANTENIMIENTO HOGAR ROSA MISTICA

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
514510	Gastos Mantenimiento Construccion y Edificaciones Admon	Und.	1,00	3.618.000	3.618.000

Valor en Letras

TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**3.618.000**
RETEFUENTE	**217.080**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**3.400.920**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

CUENTA DE COBRO

SEÑORES:
CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA
HOGAR ROSA MÍSTICA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

FREDY ALEXANDER MURILLO MORALES
C.C. No. 1.078.368.863 de Tenjo, Cundinamarca

La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE ($3.618.000)

Por concepto de:
Prestación de servicios de reparación y mantenimiento de la infraestructura de la sede en los siguientes espacios:

- Reparación y mantenimiento del camino en concreto destinado al tránsito de usuarios en condición de discapacidad física (silla de ruedas) hacia el salón sensorial y la enfermería.
- Reparación y mantenimiento de las baldosas del piso del servicio de alimentos, las cuales requirieron cambio en la zona de estufas y en el salón de neveras.
- Reparación y mantenimiento del salpicadero de grasas de la estufa del servicio de alimentos.
- Reparación y mantenimiento de la zona de lavandería, incluyendo la reparación de los desagües y el cambio de baldosas por deterioro.

Forma de pago:
Se acuerda un pago correspondiente al cincuenta por ciento (50 %) del valor total al inicio de la ejecución de las actividades y el cincuenta por ciento (50 %) restante una vez finalizados los trabajos.

Para efectos de pago, realizar consignación a la siguiente cuenta:

- Nequi: 3222294762

Se adjunta copia del RUT para los fines pertinentes.

Atentamente,

Alex Murillo.

FREDY ALEXANDER MURILLO MORALES
C.C. No. 1.078.368.863 de Tenjo, Cundinamarca
Teléfono: 322 229 4762

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14715895959

(415)7707212489984(8020) 000001471589595 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 8 3 6 8 8 6 3	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 8 3 6 8 8 6 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tenjo 7 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MORALES	FREDY	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tenjo 7 9 9

41. Dirección principal: VDA Churuguaco alto FCA Las peñitas

42. Correo electrónico: fredi.murillo.morales@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 1	2 0 1 8 0 2 0 1	4 1 1 2	2 0 1 8 0 2 0 1				

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 2020-10-07 / 06:08:17PM

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 MURILLO MORALES FREDY ALEXANDER

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Factura de Compra	FC	27782

FECHA	EMPRESA
07/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		0	622.100	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		636.600	0	508 RM de 2026	56.616,77
2365400	RETEFTE POR	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		0	14.500	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	636.600	636.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27782 R11

EL CONSTRUCTOR J G S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

EC No. 4158

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099111901 que habilita desde EC 3637 hasta EC 5000. Vence 2026-09-24

EL CONSTRUCTOR J.G SAS

901.151.785-9

Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 204 8.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		POR CONCEPTO DE
NIT	830085547 2		FACTURA DE VENTA

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 89 40	Bogota D.C.	3105591673

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
07/05/2026		PPE PATIÑO MARTHA JEANNET	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	829	LADRILLO COMUN GRANDE	220,00	Und.	850	0%	0	187.000
2	210	ARENA DE PEÑA x 1/2 metro	1,00	Und.	95.000	0%	0	95.000
3	2186	BULTO CEMENTO	2,00	Und.	28.151	19%	5.349	56.303
4	1268	TEE SANITARIO 1 1/2"	2,00	Und.	4.706	19%	894	9.412
5	870	TUBO SANITARIO 1 1/2" tubo x 6 mts	1,00	Und.	40.336	19%	7.664	40.336
6	1069	PEGANTE X 1/16	1,00	Und.	21.849	19%	4.151	21.849
7	3535	LIMPIADOR 12 ONZAS	1,00	Und.	17.647	19%	3.353	17.647
8	1269	SIFON SANITARIO 1 1/2"	2,00	Und.	5.462	19%	1.038	10.924
9	3704	REJILLA 1 1/2"	3,00	Und.	2.521	19%	479	7.563
10	622	CODO SANITARIO 1 1/2"	4,00	Und.	2.101	19%	399	8.403
11	1307	LLANA METALICA	1,00	Und.	19.328	19%	3.672	19.328
12	1571	PALA CON CABO	1,00	Und.	28.151	19%	5.349	28.151
13	2332	LAMPARA INCRUSTAR 12 watt	1,00	Und.	16.807	19%	3.193	16.807
14	2220	PORTACANADADO	2,00	Und.	2.689	19%	511	5.378
15	2104	CANDADO	1,00	Und.	5.462	19%	1.038	5.462
16	3763	SOGA x metro	50,00	m	1.008	19%	192	50.420

Total líneas o ítems: 16

Valor en Letras

SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CIEN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	579.983
DESCUENTO	0
IVA	56.617
TOTAL DE LA OPERACIÓN	636.600
RETEFUENTE	14.500
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	622.100

Etiqueta Personalizado 14 (Pie)

OBSERVACIONES

SEGÚN REMISION 42966

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/05/2026 10:30:43

CUFE: dec420384985af05b98050a2350172b295f837579164923b9b082c061ec5a2237112d7ea028ef3e8bd460dfa105f6421 –Expedición: 07/05/2026 10:43 AM

Factura de Compra	FC	27784

FECHA	EMPRESA
02/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES MANTENIMIENTO	FERREELECTRICOS INDU		0	349.000	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES MANTENIMIENTO	FERREELECTRICOS INDU		349.000	0	508 RM de 2026	55.722,63

TOTAL	349.000	349.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FERREELECTRICOS INDUSTRIALES SAS
NIT 901.604.158-6
KR 13 No 18 14
Tel: 3143576902
Bogotá - Colombia
ferrelectricosja@outlook.com

Espacio para Logo Corporativo

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FIB 1285

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764092763365 aprobado en 20250505 prefijo FIB desde el número 614 al 35000
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4752 - Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados

Fecha y hora Factura
Generación: 02/05/2026, 10:24
Expedición: 02/05/2026, 10:24

Nombre del Cliente	**Nit ó C.C.**	**Fecha de Vencimiento**
CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	830.085.547-2	--
Razón Social	**Dirección**	**Teléfono**
CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	CR 84 89 40	(601) 3105591673
Correo	**Vendedor**	**Centro de Costo**
contador@axc.com.co	FERREELECTRICOS INDUSTRIALES	0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	% Desc.	Valor Impto.Cargo
1	DUCHA CON MANGUERA	3.00	54,621.85	163,865.55	0 %	31,134.45
2	DUCHA PLATON PEQUEÑO	2.00	64,705.88	129,411.76	0 %	24,588.24

Total items: 2

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Trescientos cuarenta y nueve mil pesos m/cte

Total Bruto	293,277.31
IVA 19%	55,722.69
Total a Pagar	**349,000.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 349,000.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: 3270c467ee1655cec23be87a8b7a37b36b06e42be9f1f1c05a118eeb9376ce430d32876e2fd582614c16e96578eb5990

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27895

FECHA	EMPRESA
13/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES REPARACIONES LOCATIVAS	LAMINAS LA 28 VARELA S		0	240.000	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES REPARACIONES LOCATIVAS	LAMINAS LA 28 VARELA S		240.000	0	508 RM de 2026	38.319,33

TOTAL	240.000	240.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27895

LAMINAS LA 28 VARELA SAS

NIT 901.495.384-5

CL 8 28 27
(601) 3102644790
Bogotá - Colombia
contabilidadlaminasla28@gmail.com

Factura electrónica de venta

N°: FV 2487

Cliente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Nit: 830.085.547-2
Teléfono: (000) 3105591673
Dirección: CR 84 89 40
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: contador@axc.com.co

Fecha y hora Factura

Generación	13/05/2026, 14:08
Expedición	13/05/2026, 14:08
Vencimiento	13/05/2026
Vendedor	LAMINAS LA 28
Centro de costo	0
Cotización	

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Lámina cold roll calibre 18 perforada de 90.5cm X 79cm según plano.	1.00	100,840.34	100,840.34	19 %	0 %	120,000.00
2	Lámina cold roll calibre 18 perforada de 90.5cm X 78.5cm según plano.	1.00	100,840.34	100,840.34	19 %	0 %	120,000.00

Total Items: 2

Valor en Letras:
Doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Total Bruto	**201,680.68**
IVA 19%	**38,319.32**
Total a Pagar	**240,000.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 240,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104921422 aprobado en 20260121 prefijo FV desde el número 2001 al 4000 Vigencia: 24 Meses** - Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 11.04

Elaborado por

Firma recibido

CUFE:
193dfe34851eba4fb81f4a6b7dec7a43de8568ba5ea143877d2a1e02069950462b7351549ae088dc6661fd126b9c1a29

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Factura de Compra	FC	27948

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES MANTENIMIENTO	ELFA SIERRA CONTRERA		0	587.000	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES MANTENIMIENTO	ELFA SIERRA CONTRERA		587.000	0	508 RM de 2026	93.722,63

TOTAL	587.000	587.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

DEPOSITO Y FERRETERIA SIERRA

NIT 39.720.973-2
CL 72 57B 34
Tel: 5475452
Bogotá - Colombia
depyferreteriasierra@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 18919

RM 27948

Señores	AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	6780810
Dirección	CLL 78 No 62-12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/05/2026, 11:26
Expedición	22/05/2026, 11:26
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	MEDIA CAÑA	25.00	13,445.38	336,134.50	19 %	63,865.56	400,000.06
2	CHAZO PUNTILLA 1/4	100.00	168.07	16,806.72	19 %	3,193.28	20,000.00
3	SIKAFLEX UNIVERSAL 300 ML	4.00	31,932.77	127,731.08	19 %	24,268.91	151,999.99
4	BROCA RANURADA 1/4x4 TRUPER	1.00	12,605.04	12,605.04	19 %	2,394.96	15,000.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Quinientos ochenta y siete mil pesos m/cte con cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Débito Ahorro - Transferencia $ 587,000.05

Observaciones:
Gracias por su compra

Total Bruto	493,277.34
IVA 19%	93,722.71
Total a Pagar	**587,000.05**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101474056 aprobado en 20251111 prefijo FE desde el número 17001 al 22000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 6.9
CUFE: 046514da5066e607fe6b397767e6d843e775d6d85389c87ef3d42f7677aaa5da7212d78ffd13eef530934456d8fb2896

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



DEPÓSITO Y FERRETERÍA SIERRA

Todo en Eléctricos - Tornillería
Materiales para Construcción

Av. Calle 72 No. 57B - 34 - Barrio San Fernando Tels.: 601-527 5003
DOMICILIOS: 314 229 4513 - 312 384 2522 - 312 559 6879 - 316 820 9929
depyferreteriasierra@gmail.com - @depositosierra72

FECHA	DIA	MES	AÑO
EXP.	21	05	26

Pedido ☐
Cotización ☐
Remisión ☐

Nº 65925

SEÑORES: Amor Por Colombia

DIRECCIÓN: _____ TEL.: _____

CORREO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
25	Media Caña 6Cm		400000
100	Chazo Puntillo Y4	x 1¼	20000
4	S. Caballero		152000
1	Broca Roto Y4		15000

Al momento de recibir a satisfacción la mercancía elaboramos la factura.	TOTAL $	587000
Observaciones:	ABONO $	
	SALDO $	

Factura de Compra	FC	28002

FECHA	EMPRESA
26/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		0	3.441.352	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		3.515.201	0	508 RM de 2026	61.250,50
2365400	RETEFTE POR	MATERIALES MANTENIMIENTO	EL CONSTRUCTOR J.G. S		0	73.849	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.515.201	3.515.201

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

18764099111901 que habilita desde EC 3637 hasta EC 5000. Vence 2026-09-24

EL CONSTRUCTOR J.G SAS

901.151.785-9

Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 204 8.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	POR CONCEPTO DE
NIT	830085547 2	FACTURA DE VENTA

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 89 40	Bogota D.C.	3105591673

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
26/05/2026	27/05/26	BELTRAN GUAPO LILIANA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	5131	MIXTO x metro	5,00	m	126.050	19%	23.950	630.252
2	1527	MALLA ELECTROSOLDADA 5 mm	4,00	Und.	183.824	19%	34.926	735.294
3	023	ALAMBRE NEGRO x kilo	1,00	kg	6.303	19%	1.197	6.303
4	1630	PUNTILLA 3" x caja	2,00	Und.	5.042	19%	958	10.084
5	806	TABLA BURRA 30	12,00	Und.	26.050	19%	4.950	312.605
6	508	BULTO CEMENTO BOYACÁ	30,00	Und.	27.731	19%	5.269	831.933
7	3912	DISCO CORTE 4 1/2"ABRACOL	4,00	Und.	3.361	19%	639	13.445
8	057	VARILLA 1/2 barra x 6 metros	3,00	Und.	22.941	19%	4.359	68.824
9	3500	PORCELANATO x bulto	3,00	Und.	21.429	19%	4.071	64.286
10	1623	BOQUILLA BLANCA x kilo	2,00	kg	5.588	19%	1.062	11.176
11	1432	DISCO DIAMANTADO 4" ABRACOL	1,00	Und.	11.765	19%	2.235	11.765
12	3500	PORCELANATO x bulto	1,00	Und.	21.429	19%	4.071	21.429
13	3500	PORCELANATO x bulto	2,00	Und.	21.429	19%	4.071	42.857
14	1623	BOQUILLA BLANCA x kilo	1,00	kg	7.143	19%	1.357	7.143
15	2884	WIN ALUMINIO ESPAÑOL	5,00	Und.	18.487	19%	3.513	92.437
16	3500	PORCELANATO x bulto	2,00	Und.	21.429	19%	4.071	42.857
17	2884	WIN ALUMINIO ESPAÑOL	2,00	Und.	18.487	19%	3.513	36.975
18	175	AMARRE PLASTICO x paquete	2,00	Und.	7.143	19%	1.357	14.286

Total líneas o ítems: 18

Valor en Letras

TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.953.950
DESCUENTO	0
IVA	561.250
TOTAL DE LA OPERACIÓN	3.515.200
RETEFUENTE	73.849
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	3.441.351

Etiqueta Personalizado 14 (Pie)

OBSERVACIONES

SEGÚN REMISION 42707

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/05/2026 10:37:08

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Factura de Compra	FC	28082

FECHA	EMPRESA
28/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	BARANDAS SOPORTE PARA BAÑOS	DECOR ACEROS SAS		0	141.217	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	BARANDAS SOPORTE PARA BAÑOS	DECOR ACEROS SAS		141.217	0	508 RM de 2026	22.547,30

TOTAL	141.217	141.217

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Banco de Bogotá

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/28 11:16

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

11264954

Fecha de Emisión

2026/05/28

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/05/28

Destino

Beneficiario

DECOR ACEROS SAS

Tipo Identificación

NIT Persona Jurídica

Nro. Identificación

9017466031

Valor a Pagar

$141,217.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

63900005365

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

Información Adicional

0650000000000PROT

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

28082 RM

DECOR ACEROS SAS

NIT: 901746603 - 1

DECOR ACEROS

Bogotá, D.C. TV 77 #85-31
Teléfono 3209143417
Correo Electrónico decor-aceros@hotmail.com

Factura Electrónica de Venta

FE 287

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099115635 que habilita desde FE 200 hasta FE 1000. Vence 24/09/2026.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA | **NIT:** 830085547 - 2
Dirección: CR 84 89 40 | **Ciudad:** Bogotá, D.C. | **Teléfono:** 3105591673
Fecha: 28/05/2026 | **Vencimiento:** 29/05/2026 | **Forma de Pago:** Crédito
Orden De Compra: | **Oferta:**
Vendedor: LEIDY LORENA ALDANA MARTINEZ
Por Concepto de:
FACTURA DE VENTA

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	100001	Articulos - SOPORTE EN L DE 1.1/2" 65CM X 70CM	und	1,00	124.915,97	5,00	19	22.547,33	124.915,97

Valor en Letras

CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	1
SUBTOTAL	**$ 124.915,97**
DESCUENTO	$ 6.245,80
IVA	$ 22.547,33
TOTAL OPERACION	$ 141.217,50
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	**$ 141.217,50**

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2026-05-28 10:43:18

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 2da3b4e43f643ca8d5f53cd395c100e9e31634b5ff7d803762edeea42969c0fcf4f31af24bea7f383632b61d1a70d279

Bancolombia 63900005365
Cuenta Ahorros
Decor Aceros

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141190670936

(415)7707212489984(8020) 000014119067093 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 6 6 0 3	1	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
DECOR ACEROS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
TV 77 85 31 BRR PARIS GAITAN

42. Correo electrónico facturaciondecoraceros@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 2	2 0 2 3 0 8 2 5	4 6 6 2	2 0 2 3 0 8 2 5				

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 5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 MARTINEZ AREVALO MARIA DEL CARMEN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-07-2025 05:35:06PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141190670936

(415)7707212489984(8020) 000014119067093 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 6 6 0 3	1	Impuestos de Bogotá	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 3 0 8 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 8 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 7 2 2 0 8 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
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

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 2 3 0 8 2 5		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141190670936

(415)7707212489984(8020) 000014119067093 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 6 6 0 3	1	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 8 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 6 5 4 0 7 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	AREVALO	MARIA	DEL CARMEN

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

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 141190670936

(415)7707212489984(8020) 000014119067093 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 6 6 0 3		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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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 2 5 2 4 9 7 8	6	1 1 0 9 3 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORA	FERNANDEZ	MARY	JOHANNA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Factura de Compra	FC	28099

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233535	SERVICIOS DE	MATERIALES REPARACIONES LOCATIVAS	LAMINAS LA 28 VARELA S		0	400.000	508 RM de 2026	0,00
514510	CONSTRUCCIO	MATERIALES REPARACIONES LOCATIVAS	LAMINAS LA 28 VARELA S		400.000	0	508 RM de 2026	3.865,55

TOTAL	400.000	400.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28099 RM

LAMINAS LA 28 VARELA SAS

NIT 901.495.384-5

CL 8 28 27
(601) 3102644790
Bogotá - Colombia
contabilidadlaminasla28@gmail.com

Factura electrónica de venta

N°: FV 2546

Fecha y hora Factura

Generación	27/05/2026, 15:05
Expedición	27/05/2026, 15:05
Vencimiento	27/05/2026
Vendedor	LAMINAS LA 28
Centro de costo	0
Cotización	

Cliente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Nit: 830.085.547-2
Teléfono: (000) 3105591673
Dirección: CR 84 89 40
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: contador@axc.com.co

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Bandeja cold roll calibre 18 según plano.	4.00	84,033.62	336,134.48	19 %	0 %	400,000.03

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos mil pesos m/cte con tres cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 400,000.03

Total Bruto	336,134.48
IVA 19%	63,865.55
Total a Pagar	400,000.03

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104921422 aprobado en 20260121 prefijo FV desde el número 2001 al 4000 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 11.04

CUFE:
83d281fcff9d6e0d6b3f05eeb3e2189d9541beae683ef5b3ae3db216ba68e18e964b3cabe2dcfe572141bb8ea2c1d46f

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Factura de Compra	FC	28101

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		3.099.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	3.099.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.099.000	3.099.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Espacio para
Logo Corporativo

NELSON ARBEY RODRIGUEZ
CORREDOR
NIT 1.014.191.447-9
KR 106 16 86 IN 11 AP 403
Tel: (601) 3204925075
Bogotá - Colombia
arbey.rodriguez.c@outlook.es

Factura electrónica de venta
No. AR 3007

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 3105591673
Dirección	CL 78 72 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/05/2026, 13:27
Expedición	27/05/2026, 13:27
Vencimiento	27/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HUEVO CUBETA X 30	13.00	234,000.00
2	CADERA ASAR X KILO	39.00	1,092,000.00
3	CARNE MOLIDA X KILO	30.00	690,000.00
4	HIGADO X KILO	13.00	299,000.00
5	THILAPIA X KILO	28.00	784,000.00

Total Ítems: 5

Valor en Letras:
Tres millones noventa y nueve mil pesos m/cte

Total Bruto	3,099,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**3,099,000.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 3,099,000.00

Observaciones:
FACTURA HOGAR TENJO 21//05//2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110155922 aprobado en 20260525 prefijo AR desde el número 3001 al 7000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04

CUFE: 409733649a949b906304a9a5d6f2280b7aebdb11618e6d562aeeb24514f632f1936b04f03700fa098ab4e034f76c23be

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	28102

FECHA	EMPRESA
28/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		1.805.000	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		0	7.473	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		0	1.797.527	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.805.000	1.805.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28102

Mister Queso

JUAN DAVID CASTRO CAMARGO NIT 1014178445-0

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

Tel.3202743698
jd.castrocamargo@gmail.com
CR 117 A 63 B 59 - Bogotá, D.C., Bogotá, D.C. - Colombia

Responsabilidad Fiscal
R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:4722

Cliente: Amor por Colombia
NIT ó CC: 830085547-2 **PERSONA:** Persona Jurídica
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
CORREO: contabilidad@axc.com.co
TELEFONO:
RESPONS FISCAL: R-99-PN
RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta **ELEC638**
Fecha Creación: 2026-05-28 08:55
Fecha Validación: 2026-05-28 08:55
Fecha Vencimiento: 2026-05-28 23:59
Forma Pago: Contado
Medio Pago: Efectivo

CUFE:ef694ed1e81c5bfe7c11501e31f9e5a0492b0fa7c23b2ed7c19ed2ef9ec694eafd3cbb8b8129abc7f699117f5a7cec29
Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764079432806 desde ELEC1 hasta ELEC1000 Vigencia: 2024-09-12 al 2026-09-12

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	01	Doble Crema 2500 gramos Tajado	15.0	$ 55,000.00	Excluido 0%	0.0	0.0	$ 825,000.00
2	05	Campesino Semigraso	20.0	$ 49,000.00	Excluido 0%	0.0	0.0	$ 980,000.00

Información Adicional

Hogar Rosa Mistica Tenjo
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE

Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
Excluido	$ 1,805,000.00	$ 0.00

SUBTOTAL	$ 1,805,000.00
PRECIO BASE	$ 1,805,000.00
TOTAL	**$ 1,805,000.00**

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

Factura de Compra	FC	28103

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		612.736	0	508 RM de 2026	95.085,50
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		0	612.736	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	612.736	612.736

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28103

INVERSIONES FASULAC LTDA.

NIT: 800.026.483-9

Actividad Económica: 1040
CR 34 A 4 B 73 81 - BOGOTÁ, D.C. Tel: 1 247 1611
facturaelectronica@fasulac.com
Por favor abstenerse de realizar ICA, Gran Contribuyente ICA Bogotá
Resolución DDI 029334 de 31 de octubre de 2025
Resolución Autorización Facturas No. 18764080774311 Prefijo FE
No. 200001 al 292250 Fecha 2024/10/02 hasta 2026/10/02

Factura electrónica de venta No. FE259570

CLIENTE	FECHA
- AMOR POR COLOMBIA	27 mayo 2026, 17:33:23 -05:00
NIT:830085547 CODIGO: 694051	PEDIDO: P1202164 · ORDEN: 01 · CANTIDAD: 110
TELS:8044284	VENDEDOR: VENTAS DIRECTAS
KM 8 SIBERIA VIA TENJO GIMNASIO CASTILLO CAMPESTRE	FORMA DE PAGO: 8 DIAS
Tenjo	
contabilidad@axc.com.co — Ítems: 6	

CUFE: 8ca3c92c980f5cbd3953d4df610c85fa031610ee4b02996caa936ac2130ddf02e4cb45de5633ee3772daaeda62bf20d5

No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	%IVA	%ICUI	TTL ICO	TTL IBUA	CANT	UNITARIO	SUBTOTAL
1	250	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MELOCO	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
2	251	YOGU. SUPER BOLSA 1000g FRESA	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
3	252	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MORA	UN	19			0.00	10	5,740.00	57,400.00
4	311	KUMIS SUPERIOR LITRO	UN	19			16,000.00	40	5,740.00	229,600.00
5	316	KUMIS SUPERIOR BOLSA 200 Ml	UN	19			1,200.00	15	1,210.00	18,150.00
6	209	YOGURT VASO X 200 GRMS SURTIDOS	UN	19			0.00	15	1,540.00	23,100.00

SUBTOTAL	500,450.00
DESCTO	
IVA	95,085.50
ICUI	0.00
IBUA	17,200.00
TOTAL	**612,735.50**

SON: SEISCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.

Vencimientos
$612,735.50 el 05/06/2026

ACEPTADA

27 mayo 2026, 17:34:04 -05:00

Software: Multisys S.A.S. NIT: 800.191.046-9

Factura de Compra	FC	28104

FECHA	EMPRESA
28/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		2.013.025	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		0	2.013.025	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.013.025	2.013.025

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28104

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 48 SIB FUNZA
AV 13 9 53 BRR CENTRO
Domicilios Telefono: 6012411072

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B176 - 14854

Pedido CALL CENTER: 202663749
Fecha de Generación: 28/05/2026
Hora de Generación: 11:08:19 AM
CAJA: 02 LAURA VANESSA PRADA GUTIERREZ

Nombre Cliente: CORPORACION AMOR POR
NIT o C.C.: 830085547
Tipo:
Dirección: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Ciudad: FUNZA

Domiciliario: JUAN SEBASTIAN CHAPARRO

Item	Código	Producto	Valor	
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	1,417,510	A
	61.900 Kg x $ 22,900			
	Desc. Aplicado: 20.00 %		- 283,502	
2	155	SALCHICHA POLLO	91,296	GU
	3.000 Kg 3 UN x $ 30,432			
	Desc. Aplicado: 33.00 %		- 30,128	
3	364	PECHUGA SIN PIEL	749,950	A
	28.300 Kg x $ 26,500			
	Desc. Aplicado: 35.00 %		- 262,483	
4	687	PERNIL (CONTRAMUSLO	459,800	A
	24.200 Kg x $ 19,000			
	Desc. Aplicado: 35.00 %		- 160,930	
5	20081	TRANSPORTE	5,200	
6	142313	BOLSA (9) x $ 168	1,512	G

Total Items: 6
Unidades: 3 Peso: 117.400 Kg

Subtotal: 1,988,225

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	1,920,345	0

Descripción impuestos	Base	Valor
G IVA DE VENTAS AL 19%	62,680	11,909
U IMPTO. SALUDABLE 20%	61,168	12,234
INC Bolsa Plástica:		657
TOTAL:		2,013,025

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 28/05/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Pago en Linea	2,013,025	342769771

Fecha y Hora de Expedición:
28/05/2026 11:08:19 AM

Entregar a: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Dir: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Barrio: ALMACEN
Teléfono: 3002135288

Recibe: CORPORACION AMOR POR

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085486332, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B176-6720 al B176-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
d94ed0733a0209e110a70907284e31518c5bfa5d770c5e0e2962b7169f44eaf1acc5a85c3bc4f278ae53fdea5ca468d1

Factura de Compra	FC	28129

FECHA	EMPRESA
29/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		4.394.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	4.394.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	4.394.000	4.394.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28129 RM

Espacio para
Logo Corporativo

NELSON ARBEY RODRIGUEZ
CORREDOR
NIT 1.014.191.447-9
KR 106 16 86 IN 11 AP 403
Tel: (601) 3204925075
Bogotá - Colombia
arbey.rodriguez.c@outlook.es

Factura electrónica de venta
No. AR 3030

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 3105591673
Dirección	CL 78 72 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/05/2026, 15:13
Expedición	29/05/2026, 15:13
Vencimiento	29/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HUEVOS DE GALLINA CUBETA X 30	12.00	228,000.00
2	BRAZO DE CERDO X KILO	30.00	750,000.00
3	CADERA ASAR X KILO	30.00	840,000.00
4	CARNE MOLIDA X KILO	20.00	460,000.00
5	THILAPIA	75.00	2,100,000.00
6	VISCERA POLLO X KILO	1.00	16,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Cuatro millones trescientos noventa y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 4,394,000.00

Total Bruto	4,394,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**4,394,000.00**

Observaciones:
FACTURABV HOGAR TENJO 28//05//2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110155922 aprobado en 20260525 prefijo AR desde el número 3001 al 7000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: a9b2dc93deab3d62e26cb80e594fe49906e158d3866bb2faa58bd8073c6af84e51d831b250d68cfacd8358f15c54b09e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	28130

FECHA	EMPRESA
29/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		801.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	801.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	801.000	801.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28130 RM

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5981

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673

POR CONCEPTO DE
TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
29/05/2026	29/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	ImpoConsumo %	ImpoConsumo Valor	Total
1	POPINS	Mogolla Integral 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
2	GALINS0	Galleta Ajedrez35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
3	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
4	POPINS	Calado 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
5	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
6	POPINS	Pan Nevado	100	Und.	583	0%	0	8%	4.667	58.333
7	POPINS	Pan Blanco 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
8	POPINS	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
9	TORINS1	Torta De Naranja 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	0%	0	112.000

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	749.963
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	51.037
TOTAL DE LA OPERACIÓN	801.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	801.000

Valor en Letras

OCHOCIENTOS UN MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 28/05/2026 01:54:14
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.
Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 67a93b9a750af2d7e453397a6bd1f51aaceef671d025d7cc758e224527ba2764c2074687600edf809b52db7ff2cce8ab --Expedición: 29/05/2026 04:27 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	28139

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		1.469.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		0	1.469.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.469.000	1.469.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28139 RM

CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
NIT 832.011.174-9
Calle 10 No. 10 - 95
Tel: (57) 3125828865
Silvania - Colombia
corpojhaba@gmail.com
www.corpojhaba.com

Factura electrónica de venta
No. 1097

Señores	Corporacion Amor Por Colombia		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 6780810 - Ext. 000 - (57) 3105591673 - Ext. 000
Dirección	Carrera 84 No. 89-40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2026, 11:42
Expedición	30/05/2026, 11:42
Vencimiento	30/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	16,000.00	48,000.00
2	Acelgas x Atado	5.00	4,000.00	20,000.00
3	Ahuyama x Kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	4.00	4,000.00	16,000.00
5	Arracacha x Kilo	15.00	7,000.00	105,000.00
6	Brocoli x Unidad	10.00	7,000.00	70,000.00
7	Calabazin x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
8	Cebolla Cabezona x kilo	18.00	6,000.00	108,000.00
9	Cebolla Larga x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
10	Coliflor X Unidad	6.00	5,000.00	30,000.00
11	Habichuela x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
12	Lechuga Comun x Unidad	4.00	5,000.00	20,000.00
13	Pepino Cohombro x Kilo	6.00	5,000.00	30,000.00
14	Pimenton Verde x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
15	Platano Maduro x Kilo	60.00	6,000.00	360,000.00
16	Platano Verde x Kilo	18.00	6,000.00	108,000.00
17	Remolacha x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
18	Tomate Chonto x Kilo	18.00	6,000.00	108,000.00
19	Yuca x Kilo	35.00	6,000.00	210,000.00
20	Zanahoria x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00

Total items: 20

Total Bruto	1,469,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,469,000.00**

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-30 por $ 1,469,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107802995 aprobado en 20260329 prefijo desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	28141

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		3.396.400	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	14.061	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	3.382.339	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.396.400	3.396.400

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

281141 RM

MARIA HILDA SUAREZ SOTOMONTE
NIT: 41708996 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 77 A 72 B 16, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3168540418
Email. mariahildasuarezsotomonte@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105047267 válida desde 2026-01-26 hasta 2028-01-26 rango desde FE401 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CRA 84 89 40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6070810
Email: FACTURACION@AXC.COM.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 21

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE474

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	19:47:11
FECHA FIRMADO:	30/05/2026 19:47:14

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10170	AJO	3H	1,00	$19.000,00				$0,00	$19.000,00
2	10142	BANANO COM?N	3H	20,00	$5.000,00				$0,00	$100.000,00
3	10023	CILANTRO	3H	2,00	$6.000,00				$0,00	$12.000,00
4	10027	DURAZNO	3H	20,00	$7.300,00				$0,00	$146.000,00
5	10102	ESPINACA	3H	4,00	$5.000,00				$0,00	$20.000,00
6	10167	GUAYABA	3H	6,00	$8.000,00				$0,00	$48.000,00
7	10159	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA	94	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
8	10044	LIM?N	3H	3,00	$5.400,00				$0,00	$16.200,00
9	10048	MANDARINA	3H	40,20	$7.500,00				$0,00	$301.500,00
10	10202	MANGO DE AZ?CAR	94	40,30	$8.500,00				$0,00	$342.550,00
11	10147	MANZANA	BX	2,00	$295.000,00				$0,00	$590.000,00
12	10049	MANGO TOMMY	3H	5,00	$10.000,00				$0,00	$50.000,00
13	10061	MEL?N	3H	40,30	$5.600,00				$0,00	$225.680,00
14	10064	NARANJA	3H	20,00	$4.000,00				$0,00	$80.000,00
15	10067	PAPA CRIOLLA	3H	15,00	$8.000,00				$0,00	$120.000,00
16	10068	PAPA PASTUSA LAVADA	3H	90,00	$4.500,00				$0,00	$405.000,00
17	10069	PAPAYA	3H	30,00	$4.700,00				$0,00	$141.000,00
18	10157	PERA	BX	2,00	$240.000,00				$0,00	$480.000,00
19	10129	PI?A	3H	20,30	$5.000,00				$0,00	$101.500,00
20	10153	RAB?NO	3H	2,00	$5.000,00				$0,00	$10.000,00
21	10090	SANDIA	3H	35,30	$4.900,00				$0,00	$172.970,00

Notas: HOGAR MARIA ROSA MISTICA

SON: (tres millones trescientos noventa y seis mil cuatrocientos pesos cero centavos)

CUFE: 9f8afcda520ca54b9eb2ea07d8d9a0236ea506654b6077a02bc440fd35e3f35dab6b2adeccae81526a91355fcfdaeba4

Subtotal:	$3.396.400,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.396.400,00
RetelCA:	$14.061,00
Neto Factura:	$3.382.339,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07	$3.396.400,00	0,41%	$14.061,00

Firma Digital: URzFQLcSwvUOMDA6FQwfoxxmy7x88PThENZ3E04U/55je7++zXShg917iPKAkMM9
gx1ytgsBpTAKHquKvjiDKULe/p6eHMt0YjbFmyt8J90YUvJsmu9pjLYe9hQoovIT
m5GiFH9tl5x/nRMG3UinOJ8eAYBxym9TWKTnyZzloTBAgLTfVdAsKFELrDj4RG7x
UYxZU6FW+P7y/NMFGRB3vWDhYYWQgRQJ3xv2HuxNMeg0CrjC9D3M8q+Ww88NfQ6l
H1nmegNWK8ANilFIXBYJ4XHgflprvMTCRqOX568tRx0H2moDlPG2lvDbnOJJhLqn
b8bkfh/FE3eD4LqaPaSuRg==

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.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Factura de Compra	FC	27699

FECHA	EMPRESA
04/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		666.960	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	666.960	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	666.960	666.960

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 23699

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5471

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673	

POR CONCEPTO DE

TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
04/05/2026	.04/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Total
						%	Valor	%	Valor	
1	POPINS0	Mogolla Integral 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
2	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
3	POPINS2	Calado 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
4	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
5	POPINS2	Pan Nevado	100	Und.	583	0%	0	8%	4.667	58.333
6	POPINS1	Pan Blandito 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
7	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
8	TORCON	Torta De Naranja 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.960	112.000

Total líneas o Ítems: 8

SUBTOTAL	**617.556**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**49.404**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**666.960**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**666.960**

Valor en Letras

SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/04/2026 03:42:17

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 2baa21ff88664346eac9d38b3a9c954614cb60fe5b9bd2e24d8ebbba28d10803808254177e0bf8d9c3ca932628abcfb8 --Expedición: 04/05/2026 04:51 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27707

FECHA	EMPRESA
09/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		553.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	553.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	553.000	553.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27707

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5619

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673	

POR CONCEPTO DE
TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
09/05/2026	09/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Total
						%	Valor	%	Valor	
1	POPINS1	Pan de Maiz * 50 grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
2	TORINS0	Ponque 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
3	POPINS2	Pan Nevado	100	Und.	583	0%	0	8%	4.667	58.333
4	POPINS2	Pan De Queso 50 gr	100	Und.	611	0%	0	8%	4.889	61.111
5	GALINS0	Galleta Ajedrez35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
6	POPINS1	Pan Blandito 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
7	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611

Total líneas o ítems: 7

SUBTOTAL	**512.037**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**40.963**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**553.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**553.000**

Valor en Letras

QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 08/05/2026 03:46:31
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.
Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: d646e58922ecc31fa2952dd6918ddce7383e658bb3e98f45d4cd8a2096eaad34fafc65601131bfde2ab7eb3f833362cd –Expedición: 09/05/2026 03:44 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27708

FECHA	EMPRESA
06/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		823.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	823.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	823.000	823.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27708 RM

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673	

POR CONCEPTO DE
TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/05/2026	06/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	ImpoConsumo %	ImpoConsumo Valor	Total
1	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
2	GALINS0	Galleta De Avena 35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
3	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
4	TORINS1	Torta De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
5	POPINS2	Tostada 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
6	POPINS2	Calado 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
7	HOJINS1	Mini Croissant * 25 Grs	100	Und.	875	0%	0	8%	7.000	87.500
8	POPINS0	Mogolla Integral 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
9	POPINS3	Pan Molde 50 gr	200	Und.	509	0%	0	8%	8.148	101.852

Total líneas o ítems: 9

Valor en Letras

OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	762.037
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	60.963
TOTAL DE LA OPERACIÓN	823.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	823.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 04/05/2026 03:08:42
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.
Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 7d98be67caca926f3b5949b98ff376bf1698e3d9192f8c0d931b6e43d680b93b9ded2c27006cfbaf0ab256d2e5a0d860 --Expedición: 06/05/2026 08:41 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27712

FECHA	EMPRESA
07/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		1.750.559	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		0	1.750.559	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.750.559	1.750.559

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 29712 PM

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 48 SIB FUNZA
AV 13 9 53 BRR CENTRO
Domicilios Telefono: 6012411072

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B176 - 14686

Pedido WHATSAPP: 202614322
Fecha de Generación: 07/05/2026
Hora de Generación: 12:56:01 PM
CAJA: 02 ANGIE TATIANA RAMIREZ BALLESTEROS

Nombre Cliente: CORPORACION AMOR POR
NIT o C.C.: 830085547
Tipo:
Dirección: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Ciudad: FUNZA

Domiciliario: JUAN SEBASTIAN CHAPARRO

Item	Código	Producto	Valor
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	417,925A
	18.250 Kg x $ 22,900		
	Desc. Aplicado: 20.00 %		- 83,585
2	356	PECHUGA A GRANEL	1,420,945A
	62.050 Kg x $ 22,900		
	Desc. Aplicado: 20.00 %		- 284,189
3	382	PIERNA DE POLLO	213,010A
	11.900 Kg x $ 17,900		
	Desc. Aplicado: 25.00 %		- 53,253
4	391	PIERNA DE POLLO SIN PI	181,720A
	7.700 Kg x $ 23,600		
	Desc. Aplicado: 40.00 %		- 72,688
5	20081	TRANSPORTE	5,200
6	142311	BOLSA (10) x $ 336	3,360G
7	142315	BOLSA (2) x $ 252	504G

Total Items: 7
Unidades: 0 Peso: 99.900 Kg

Subtotal: 1,748,949

Descripción impuestos	Base	Valor

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	1,739,885	0
G IVA DE VENTAS AL 19%	3,864	734
INC Bolsa Plástica:		876
TOTAL:		1,750,559

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 07/05/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Pago en Linea	1,750,559	289481225

Fecha y Hora de Expedición:
07/05/2026 12:56:01 PM

Entregar a: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Dir: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Barrio: ALMACEN
Teléfono: 3002135288

Recibe: CORPORACION AMOR POR

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085486332, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B176-6720 al B176-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
455ec89d0e49cd0dee5b69d01c6f97ce81127e6426cff9b
675c746f3cff590e3fcd043099681f105ea73050e4b9fcb47

Factura de Compra	FC	27716

FECHA	EMPRESA
08/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		1.963.500	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		0	1.963.500	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.963.500	1.963.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 2716 RM

CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
NIT 832.011.174-9
Calle 10 No. 10 - 95
Tel: (57) 3125828865
Silvania - Colombia
corpojhaba@gmail.com
www.corpojhaba.com

Factura electrónica de venta
No. 1058

Señores	Corporacion Amor Por Colombia		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 6780810 - Ext. 000 - (57) 3105591673 - Ext. 000
Dirección	Carrera 84 No. 89-40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2026, 14:37
Expedición	08/05/2026, 14:37
Vencimiento	08/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	2.00	16,000.00	32,000.00
2	Ahuyama x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
3	Arracacha x Kilo	45.00	8,000.00	360,000.00
4	Arverja Verde Desgranada x Kilo	13.00	20,000.00	260,000.00
5	Brocoli x Unidad	12.00	6,000.00	72,000.00
6	Calabaza x Kilo	7.00	4,500.00	31,500.00
7	Cebolla Cabezona x kilo	20.00	5,000.00	100,000.00
8	Cebolla Larga x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
9	Espinaca x Atado	6.00	5,000.00	30,000.00
10	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
11	Lechuga Comun x Unidad	5.00	5,000.00	25,000.00
12	Papa Pastusa X Kilo	70.00	3,000.00	210,000.00
13	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
14	Pepino de Guiso X Kilo	8.00	7,000.00	56,000.00
15	Platano Maduro x Kilo	38.00	6,000.00	228,000.00
16	Remolacha x Kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
17	Repollo Morado x Unidad	2.00	6,000.00	12,000.00
18	Tomate Chonto x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
19	Yuca x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
20	Zanahoria x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00

Total items: 20

Total Bruto	1,963,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,963,500.00**

Valor en Letras:
Un millón novecientos sesenta y tres mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-08 por $ 1,963,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107802995 aprobado en 20260329 prefijo desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27718

FECHA	EMPRESA
06/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		766.110	0	508 RM de 2026	9.510,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		0	766.110	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	766.110	766.110

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27718

INVERSIONES FASULAC LTDA.
NIT: 800.026.483-9

Actividad Económica: 1040
CR 34 A 4 B 73 81 - BOGOTÁ, D.C. Tel: 1 247 1611
facturaelectronica@fasulac.com
Por favor abstenerse de realizar ICA, Gran Contribuyente ICA Bogotá
Resolución DDI 029334 de 31 de octubre de 2025
Resolución Autorización Facturas No. 18764080774311 Prefijo FE
No. 200001 al 292250 Fecha 2024/10/02 hasta 2026/10/02

Factura electrónica de venta No. FE257361

CLIENTE	FECHA
- AMOR POR COLOMBIA	06 mayo 2026, 16:49:52 -05:00
NIT:830085547 CODIGO: 694051	PEDIDO: P1200276 / ORDEN: 01 / CANTIDAD: 140
TELS:8044284	VENDEDOR: VENTAS DIRECTAS
KM 8 SIBERIA VIA TENJO GIMNASIO CASTILLO CAMPESTRE	FORMA DE PAGO: 8 DIAS
Tenjo	
contabilidad@axc.com.co — Ítems: 6	

CUFE: a8854bd67da48d80cbffd07d1880402ca85957923c365b976816ce0c6763cb0ab70bf8568f231304c3c9fa600268b0b3

No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	%IVA	%ICUI	TTL ICO	TTL IBUA	CANT	UNITARIO	SUBTOTAL
1	250	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MELOCO	UN	19			0.00	20	5,740.00	114,800.00
2	251	YOGU. SUPER BOLSA 1000g FRESA	UN	19			0.00	20	5,740.00	114,800.00
3	252	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MORA	UN	19			0.00	20	5,740.00	114,800.00
4	311	KUMIS SUPERIOR LITRO	UN	19			16,000.00	40	5,740.00	229,600.00
5	316	KUMIS SUPERIOR BOLSA 200 Ml	UN	19			1,600.00	20	1,210.00	24,200.00
6	209	YOGURT VASO X 200 GRMS SURTIDOS	UN	19			0.00	20	1,540.00	30,800.00

SON: SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	629,000.00
DESCTO	
IVA	119,510.00
ICUI	0.00
IBUA	17,600.00
TOTAL	**766,110.00**

Vencimientos
$766,110.00 el 14/05/2026

Retenciones

Concepto	Base	%	Valor
RETENCION COMPRAS	629,000.00	2.5	15,725.00

ACEPTADA

06 mayo 2026, 16:50:22 -05:00

Software: Multisys S.A.S. NIT: 800.191.046-9

Factura de Compra	FC	27734

FECHA	EMPRESA
05/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		2.154.000	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		0	8.918	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN DAVID CASTRO CA		0	2.145.082	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.154.000	2.154.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27934

RM

Mister Queso

JUAN DAVID CASTRO CAMARGO NIT 1014178445-0

No responsable de IVA

Responsabilidades Tributarias - No aplica

Tel.3202743698

jd.castrocamargo@gmail.com

CR 117 A 63 B 59 - Bogotá, D.C., Bogotá, D.C. - Colombia

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:4722

Cliente: Amor por Colombia

NIT ó CC: 830085547-2 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CORREO: contabilidad@axc.com.co

TELEFONO:

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta **ELEC593**

Fecha Creación: 2026-05-05 19:46

Fecha Validación: 2026-05-05 19:46

Fecha Vencimiento: 2026-05-05 23:59

Forma Pago: Contado

Medio Pago: Efectivo

CUFE:ddedb1f9706307670ee7b18e048c4d945c487ad2ed911e474eb72502435f6bdd8c22d93bf056d9874e260be023b7bd47

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764079432806 desde ELEC1 hasta ELEC1000 Vigencia: 2024-09-12 al 2026-09-12

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	01	Doble Crema 2500 gramos Tajado	16.0	$ 55,000.00	Excluido 0%	0.0	0.0	$ 880,000.00
2	O5	Campesino Semigraso	26.0	$ 49,000.00	Excluido 0%	0.0	0.0	$ 1,274,000.00

Información Adicional

Hogar Rosa Mística Facturas mes de Abril

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
Excluido	$ 2,154,000.00	$ 0.00

SUBTOTAL	$ 2,154,000.00
PRECIO BASE	$ 2,154,000.00
TOTAL	**$ 2,154,000.00**

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

Factura de Compra	FC	27744

FECHA	EMPRESA
05/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN D. HOYOS DISTRIB		253.596	0	508 RM de 2026	0,00
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN D. HOYOS DISTRIB		685.675	0	508 RM de 2026	2.651,20
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN D. HOYOS DISTRIB		1.633.201	0	508 RM de 2026	0.763,22
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	JUAN D. HOYOS DISTRIB		0	2.572.472	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.572.472	2.572.472

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

JUAN D HOYOS DISTRIBUCIONES SAS
NIT. 811006789-1
CR 42 54 A 155 INT C 501 ITAGUI
Tel. 4448018 - CIIU: 4631
E-mail: carterajdh@gmail.com

RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
AUTORRETENEDORES Res. 6220 de Julio 25/2013
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. 000200 Dic 27/2024
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

Autorretenedores ICA en: Itagui Resolución N° 20850 Feb 03/21- Pereira Acuerdo N° 023 Dic 03/20 Art.52 - Funza Acuerdo N° 24 Art.151 Nov 30/21- Cartagena Acuerdo N° 107 Art.268 Dic 14/22 - Girón Acuerdo N° 59 Art.46 Abr 17/18 - Yumbo Acuerdo N° 006 Art.10 Abr 17/19 - Apartadó Resolución N°3069 Art. 1 Oct 31/24 - Valledupar Acuerdo N°22 Art. 74 Dic 16/22 - Barranquilla Decreto N°0119 Art. 411 Feb 21/19

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NO.18764097955945, Numeración:AUTORIZADA
Rango desde: BFEV-1000001 hasta: BFEV-2000000, Vigencia desde: 01/09/2025 hasta: 01/09/2027 - 24 Meses

Factura Generada por Software de Sistemas de Información Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

BFEV-1069045

31-NIT: 830085547 **NIT:** 830085547-2
CLIENTE: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: CORPORACION AMOR POR COLOMBI
DIRECCION: VDA EL CHACAL LA TIERRITA KM 8
CIUDAD: Tenjo **BARRIO:** VEREDA EL CHACAL
TELEFONO: 320 8753731 **SUCURSAL:** AMOR POR COLOMBIA T

NOMBRE VENDEDOR: RODRIGUEZ GARCIA JOSE MANUEL 0356
O. COMPRA:
FECHA FACTURA: 05/05/2026 03:28
FORMA DE PAGO: Contado
PESO: 0
OBSERVACIONES:

MEDIO DE PAGO: 1-No Maneja **CONDICIÓN DE PAGO:** CONTADO
REMISION: RV-00603189
PEDIDO No: PV-00607342 **FECHA DE PEDIDO:** May/04/2026
VENCIMIENTO: May/06/2026
FECHA DE ENTREGA: May/04/2026
DIR. DE ENVIO: VDA EL CHACAL LA TIERRITA K

N° REGISTRO	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U./M.	CANTIDAD	PRECIO	DCTO %	SUBTOTAL	% IVA	VALOR IVA	IMPOCONSUMO	NETO	P. UNITARIO NETO
1	6788	Clavo Olor Entero San Valentin x500g	UNID	2,00	78.295	0,00	156.590	19,00	29.752	0	186.342	93.171
2	7301	Galleta Leche Muuu x18u Ref 7037-27692	UNID	15,00	4.249	0,00	63.735	19,00	12.110	0	75.845	5.056
3	4579	Pasta Macarroncito Corto La Muñeca x250g	UNID	31,00	1.774	0,00	54.994	5,00	2.750	0	57.744	1.863
4	1868	Sal Refisal Bolsa x1000g	UNID	15,00	2.500	0,00	37.500	0,00	0	0	37.500	2.500
5	1642	Saltin Noel Rojo Indiv 9x216g 1055671	UNID	30,00	6.230	0,00	186.900	19,00	35.511	0	222.411	7.414
6	6055	Uva Pasa Dispronat x 1kg	UNID	3,00	18.382	0,00	55.146	0,00	0	0	55.146	18.382
7	2236	Pasta Tornillo Doria x 250g 10014500	UNID	40,00	2.135	0,00	85.400	5,00	4.270	0	89.670	2.242
8	2327	Ajonjoli Descortez TostadoDispronatx500g	UNID	1,00	14.445	0,00	14.445	19,00	2.744	0	17.189	17.189
9	5094	Frijol Bola Roja Su Despensa xKg	UNID	4,00	18.894	0,00	75.576	0,00	0	0	75.576	18.894
10	5095	Lenteja nro 1 Su Despensa xKg	UNID	4,00	8.200	0,00	32.800	0,00	0	0	32.800	8.200
11	4839	Arveja Verde Su Despensa xkg	UNID	8,00	4.635	0,00	37.080	0,00	0	0	37.080	4.635
12	7049	Coco Rallado Levapan x1000g	UNID	1,00	45.042	0,00	45.042	19,00	8.558	0	53.600	53.600
13	8252	Espagueti Doria 500g 1001462	UNID	20,00	3.979	0,00	79.580	5,00	3.979	0	83.559	4.178
14	11591	Ciruelas Pasas SinSemill BolAlfa x 1000g	UNID	1,00	42.250	0,00	42.250	19,00	8.028	0	50.278	50.278
15	13421	Lasagna Doria Pre.Cox 400g 1039990	UNID	8,00	9.251	0,00	74.008	19,00	14.061	0	88.069	11.009
16	22423	Bocadillo Guayaba Don Jose Lonja x 500g	UNID	2,00	7.747	0,00	15.494	0,00	0	0	15.494	7.747
17	24633	Aceite Mestre Soya Bidon x20Lt	UNID	3,00	210.870	0,00	632.610	19,00	120.196	0	752.806	250.935

"LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ELECTRONICA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN SU ART.5 DE LA LEY 1231 DE 2008, QUE MODIFICÓ EL ARTÍCULO 770 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA SE CAUSARÁN INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA VIGENTE A PARTIR DE SU VENCIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA PRESTA MERITO EJECUTIVO, RECIBE REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA. AUTORIZO A JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN A SER REPORTADO ANTE CENTRALES DE RIESGO"

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE* * * * * * * *

Impuesto	Base	Tasa	Valor
IVA	$653.024	5,00 %	$32.651
IVA	$1.372.438	19,00 %	$260.763

Base Excl./Ex 0%: 253.596
Base 19%: 1.372.438
Base 5%: 653.024

Total Registros: 19 **Total Unidades: 244**

Total Bruto:	
-Descuentos:	0
Subtotal:	
+ I.V.A.:	293.414
+ Impoconsumo:	0
Retención IVA:	0
TOTAL A PAGAR:	

Fecha Aceptación DIAN:
2026-05-05 03:28:24-05:00

CUFE: f7f871b250b55d697a199db6be60bd82b1ad7784073b925460fe1550cbe1b199a9fa7ecfd9e484d60689ab6f48548077

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS RELACIONADAS EN ESTA FACTURA HAN SIDO RECIBIDAS A SATISFACCIÓN

Firma Digital:

Continúa...

ACbSD5VICpA4kqlLM34QILGW3MkpIXloBcZc973ThRqjhXw6jB7US7bf/EMsgYW/kx7/5QyEjNiVZzSEUNiOOWbWaARfU5nmsVTUGtj1/xheqgf2MIPpsmRpPgKNwdbj2YPlU8qVEj9m98P/ZUl2VBnFMH+yZis6KNN5KmnBhzSL4G4PpE0yfKm6EKv0l
bVM56UbpHFOWPUqXP2xvr3HQze5Ox1bfHTQLk3TfDW6GLC5JM8SsNY3cllnpXlmABgJursirAbe37XOWNYs+Q3dkATdlgzoDTUumrn1E4D0Icu5TzdG3McH4+x8UvMSwI5SsDCtxtjOewkoatm+zESDlQ==

FC 27944 RM

JUAN D HOYOS DISTRIBUCIONES SAS
NIT. 811006789-1
CR 42 54 A 155 INT C 501 ITAGUI
Tel. 4448018 - CIIU: 4631
E-mail: carterajdh@gmail.com

RESPONSABLE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
AUTORRETENEDORES Res. 6220 de Julio 25/2013
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Res. 000200 Dic 27/2024
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

Autorretenedores ICA en: Itagui Resolución N° 20850 Feb 03/21- Pereira Acuerdo N° 023 Dic 03/20 Art.52 - Funza Acuerdo N° 24 Art.151 Nov 30/21- Cartagena Acuerdo N° 107 Art.268 Dic 14/22 - Girón Acuerdo N° 59 Art.46 Abr 17/18 - Yumbo Acuerdo N° 006 Art.10 Abr 17/19 - Apartadó Resolución N°3069 Art. 1 Oct 31/24 - Valledupar Acuerdo N°22 Art. 74 Dic 16/22 - Barranquilla Decreto N°0119 Art. 411 Feb 21/19

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN NO.18764097955945, Numeración:AUTORIZADA
Rango desde: BFEV-1000001 hasta: BFEV-2000000, Vigencia desde: 01/09/2025 hasta: 01/09/2027 - 24 Meses

Factura Generada por Software de Sistemas de Información Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

BFEV-1069045

31-NIT: 830085547 **NIT:** 830085547-2
CLIENTE: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: CORPORACION AMOR POR COLOMBI
DIRECCION: VDA EL CHACAL LA TIERRITA KM 8
CIUDAD: Tenjo **BARRIO:** VEREDA EL CHACAL
TELEFONO: 320 8753731 **SUCURSAL:** AMOR POR COLOMBIA T

NOMBRE VENDEDOR: RODRIGUEZ GARCIA JOSE MANUEL 0356
O. COMPRA:
FECHA FACTURA: 05/05/2026 03:28
FORMA DE PAGO: Contado
PESO: 0
OBSERVACIONES:

MEDIO DE PAGO: 1-No Maneja **CONDICIÓN DE PAGO:** CONTADO
REMISION: RV-00603189
PEDIDO No: PV-00607342 **FECHA DE PEDIDO:** May/04/2026
VENCIMIENTO: May/06/2026
FECHA DE ENTREGA: May/04/2026
DIR. DE ENVIO: VDA EL CHACAL LA TIERRITA K

Nº REGISTRO	CODIGO	DESCRIPCIÓN	U./M.	CANTIDAD	PRECIO	DCTO %	SUBTOTAL	% IVA	VALOR IVA	IMPOCONSUMO	NETO	P. UNITARIO NETO
		Viene...										
18	25483	Saltin Crakeñas 5 Tacos x437g 27171	UNID	26,00	6.033	0,00	156.858	19,00	29.803	0	186.661	7.179
19	26139	Chocolate TradicCorona18Pasx450g 1074116	UNID	30,00	14.435	0,00	433.050	5,00	21.652	0	454.702	15.157

"LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ELECTRONICA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN SU ART.5 DE LA LEY 1231 DE 2008, QUE MODIFICÓ EL ARTÍCULO 770 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA SE CAUSARÁN INTERESES POR MORA A LA TASA MÁXIMA VIGENTE A PARTIR DE SU VENCIMIENTO. ESTA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA PRESTA MERITO EJECUTIVO, RECIBE REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS DESCRITOS EN ESTA FACTURA. AUTORIZO A JUAN D. HOYOS DISTRIBUCIONES S.A.S. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN A SER REPORTADO ANTE CENTRALES DE RIESGO"

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE* * * * * * *

Impuesto	Base	Tasa	Valor
IVA	$653.024	5,00 %	$32.651
IVA	$1.372.438	19,00 %	$260.763

Base Excl./Ex 0%: 253.596
Base 19%: 1.372.438
Base 5%: 653.024

Total Registros: 19 **Total Unidades: 244**

Total Bruto:	2.279.058
-Descuentos:	0
Subtotal:	2.279.058
+ I.V.A.:	293.414
+ Impoconsumo:	0
Retención IVA:	0
TOTAL A PAGAR:	2.572.472

Fecha Aceptación DIAN:
2026-05-05 03:28:24-05:00

CUFE: f7f871b250b55d897a199db6be60bd82b1ad7784073b925460fe1550cbe1b199a9fa7ecfd9e484d60689ab6f48548077

CERTIFICO QUE LAS MERCANCIAS RELACIONADAS EN ESTA FACTURA HAN SIDO RECIBIDAS A SATISFACCIÓN

Firma Digital:

ACbSD5VICpA4kqILM34QILGW3MkpIXloBcZc973ThRqjhXw6jB7US7bf/EMsgYWkx7/5QyEjNlVZzSEUNiOOWbWaARIU5nmsVTUGtj1/xheqgf2MlPpsmRpPgKNwdbj2YPlU8qVEj9m98P/ZUl2VBnFMH+yZis6KNN5KmnBhzSL4G4PpE0yfKm6EKv0l
bVM56UbpHFOWPUqXP2xvr3HQze5Ox1bfHTQLk3TlDW6GLC5JM8SsNY3cilnpXlmABgJursirAbe37XOWNYs+Q3dkATdigzoDTUumm1E4D0lcu5TzdG3McH4+x8UvMSwI5SsDCtxtjOswkoalm+zESDIQ==

Factura de Compra	FC	27752

FECHA	EMPRESA
09/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	FEDERACION NACIONAL		1.575.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	FEDERACION NACIONAL		0	1.575.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.575.000	1.575.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS FEDEARROZ

NIT. 860010522 - 6

CARRERA 100 NRO,. 25 H 55

PBX: 4251150

Bogotá D.C - Colombia

WWW.FEDEARROZ.COM.CO

FC 29752 PM

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 2105-14059

Fecha / Hora Expedición y Validación	Fecha Vencimiento
09-05-2026 / 11:04 AM	09-05-2026

ENTIDAD GREMIAL SIN ÁNIMO DE LUCRO NO CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. PERSONA JURÍDICA RESPONSABLE DE IVA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES- SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA- AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN DIAN No. 0465 FEB/07/97 - ACTIVIDAD CIIU 0164 - 4664 - 1051.
Resolución de Facturación Electrónica DIAN No. 18764107333796 del 2026-03-18 al 2028-03-18
Autorizado del 210513501 a la 210515000

Cliente:	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA .
Tipo y Número Documento:	NIT. 830085547
Dirección:	CR 84 89 40
Correo:	FACTURACION@AXC.COM.CO
Teléfono:	.
Ciudad:	Bogotá, D.C.
OrdenCompra:	

Sucursal / Dirección Factura:	Bogotá, D.C. CARRERA 47 NO 132-12/14
Vendedor:	JESSICA ARIAS
Remisión:	0
Pedido:	
Forma de Pago / Plazo	Contado
Medio de Pago:	Otro*
Fecha y hora de Generación:	09-05-2026 / 11:04

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	% INC	% IVA	VR. IVA / INC	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
9	ARB3055007	ARROZ BLANCO TRADICIONAL X 50KL (M)	0	0	0.00	175.000,00	1.575.000,00

9 Total Unidades

Notas de la Factura
VENTA DE ARROZ BLANCO

TOTAL BRUTO:	1.575.000,00
DESCUENTOS:	0,00
SUBTOTAL:	1.575.000,00
IVA:	0.00
IMPOCONSUMO (INC):	0,00
TOTAL NETO	1.575.000,00

Son: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CTE COP

AL ACEPTAR ESTE TÍTULO VALOR EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE A SATISFACCIÓN LAS MERCANCÍAS DETALLADAS EN ESTE TÍTULO VALOR, ASÍ COMO LAS CORRESPONDIENTES GUÍAS DE USO, MANEJO Y APLICACIÓN. VENCIDO EL PLAZO EN ELLA ESTABLECIDO SE CAUSARÁ Y COBRARÁ INTERÉS MORATATORIO A LA TASA MÁXIMA LEGAL POSIBLE, SEGÚN LO CERTIFIQUE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA. NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS DESPUÉS DE TREINTA DÍAS CORRIDOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA MERCANCIA. LA DEVOLUCIÓN DE LOS CHEQUES, MEDIANTE LOS CUALES SE PAGA LA PRESENTE FACTURA, GENERARÁ EL COBRO DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY PARA TAL FIN.

FEDEARROZ Opta el Tratamiento de Datos Personales de Conformidad Con La Ley 1581 de 2012 ver política en www.fedearroz.com.co y para uso de sus clientes y usuarios ha dispuesto igualmente de la dirección electrónica datospersonales@fedearroz.com.co con la finalidad de recibir y gestionar las sugerencias, peticiones, quejas y reclamos que deseen formular.

CUFE: 710fcac7170784737 52bb9324de0ef430b320278a954614b2f0a96f40fcaf3dd6db834772ab9c6854a16d68c08cf4869

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Factura de Compra	FC	27753

FECHA	EMPRESA
07/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		532.800	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	519.480	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	13.320	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	532.800	532.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S.
COMLEMO S.A. S.
NIT : 832,008,464 - 9
KM 7 VIA ZIPAQUIRA NEMOCON
COGUA - COLOMBIA
8524608 3104884758
monica.ayala@lagranvia.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830,085,547 - 2	**Teléfono**	6780810
Dirección	CR 84 89 40	**Vendedor**	HUGO FERNANDO
Ciudad	BOGOTA D. C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	247
Correo	facturacion@axc.com.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEVN 70242

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-07	08:57:34
Expedición	2026-05-07	09:02:25
Vencimiento	2026-05-07	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1000003000007	UHT 1100 ML - ENTERA	UNID	144	3,700.00	0	0,00	532,800.00

Total Items 1

Total Bruto	532,800.00
Total a Pagar	**$ 532.800,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Crédito Ahorro Cuota 1 F - 018- 70242 Vence el 2026-05-07 532.800,00

VALOR EN LETRAS

Quinientos Treinta Y Dos Mil Ochocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

TENJO

Firma Elaborado por : Andrea Salcedo

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA; NO HACER RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE COGUA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764107112485 **aprobado en** 2026-03-12 **hasta el** 2027-03-07, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEVN **desde el número** 68001 **al** 100000

CUFE:1a77b8392279887bd64f1778fa9475f6641329003c31a98268ce07214ac0c48b6d19dc28fa5dfeb335b8254341841eb7

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Factura de Compra	FC	27884

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		1.487.436	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		0	1.487.436	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.487.436	1.487.436

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 27884

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 48 SIB FUNZA
AV 13 9 53 BRR CENTRO
Domicilios Telefono: 6012411072

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B176 - 14737

Pedido WHATSAPP: 202631562
Fecha de Generación: 14/05/2026
Hora de Generación: 12:27:36 PM
CAJA: 02 ANGIE TATIANA RAMIREZ BALLESTEROS

Nombre Cliente: CORPORACION AMOR POR
NIT o C.C.: 830085547
Tipo:
Dirección: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Ciudad: FUNZA

Domiciliario: JUAN SEBASTIAN CHAPARRO

Item	Código	Producto	Valor
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	1,846,885A
	80.650 Kg x $ 22,900		
	Desc. Aplicado: 20.00 %		- 369,377
2	20081	TRANSPORTE	5,200
3	142311	BOLSA (10) x $ 336	3,360G

Total Items: 3
Unidades: 0 Peso: 80.650 Kg

Subtotal: 1,486,068

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	1,477,508	0
G IVA DE VENTAS AL 19%	3,360	638
INC Bolsa Plástica:		730

TOTAL: 1,487,436

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 14/05/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Pago en Linea	1,487,436	307648204

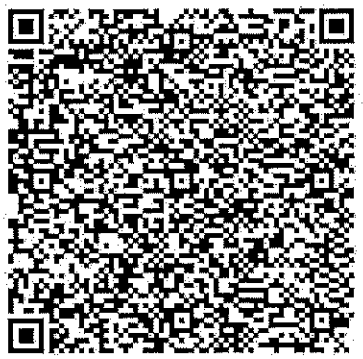
Fecha y Hora de Expedición:
14/05/2026 12:27:36 PM

Entregar a: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Dir: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Barrio: ALMACEN
Teléfono: 3002135288

Recibe: CORPORACION AMOR POR

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085486332, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B176-6720 al B176-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
8a9d1781971bd2fa768684f002c010b7dfe0f7479f3ed34b
2af4cdc6a6bbf03526d9a52bf27d4b4e63dff606931be331



Factura electrónica generada por software propio

AVSA S.A - 890.201.881-4
GRACIAS POR PREFERIRNOS
CONSERVE FACTURA PARA CUALQUIER RECLAMO

Factura de Compra	FC	27886

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		1.624.500	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		0	1.624.500	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.624.500	1.624.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 23886

CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
NIT 832.011.174-9
Calle 10 No. 10 - 95
Tel: (57) 3125828865
Silvania - Colombia
corpojhaba@gmail.com
www.corpojhaba.com

Factura electrónica de venta
No. 1073

RA

Señores	Corporacion Amor Por Colombia		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 6780810 - Ext. 000 - (57) 3105591673 - Ext. 000
Dirección	Carrera 84 No. 89-40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/05/2026, 13:54
Expedición	14/05/2026, 13:54
Vencimiento	14/05/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	14,000.00	42,000.00
2	Acelgas x Atado	5.00	3,000.00	15,000.00
3	Ahuyama x Kilo	5.00	4,500.00	22,500.00
4	Apio Tallos x Unidad	4.00	3,000.00	12,000.00
5	Arracacha x Kilo	18.00	7,000.00	126,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	15.00	20,000.00	300,000.00
7	Brocoli x Unidad	2.00	6,000.00	12,000.00
8	Cebolla Larga x kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	16.00	5,000.00	80,000.00
10	Coliflor X Unidad	5.00	7,000.00	35,000.00
11	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
12	Lechuga Comun x Unidad	6.00	5,000.00	30,000.00
13	Platano Maduro x Kilo	35.00	6,000.00	210,000.00
14	Platano Verde x Kilo	45.00	6,000.00	270,000.00
15	Repollo Morado x Unidad	2.00	6,000.00	12,000.00
16	Tomate Chonto x Kilo	25.00	6,000.00	150,000.00
17	Yuca x Kilo	35.00	6,000.00	210,000.00
18	Zanahoria x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00

Total items: 18

Total Bruto	1,624,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,624,500.00**

Valor en Letras:
Un millón seiscientos veinticuatro mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-14 por $ 1,624,500.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107802995 aprobado en 20260329 prefijo desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 49c0074dc44d284663f8c5bce9891af812dd7dadc0c6b15cfea712ae2b895ea047ae9737ecdb7e055f4f2548970b626f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27890

FECHA	EMPRESA
13/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		774.110	0	508 RM de 2026	9.510,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		0	757.745	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		0	16.365	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	774.110	774.110

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27890

INVERSIONES FASULAC LTDA.
NIT: 800.026.483-9

Actividad Económica: 1040
CR 34 A 4 B 73 81 - BOGOTÁ, D.C. Tel: 1 247 1611
facturaelectronica@fasulac.com
Por favor abstenerse de realizar ICA, Gran Contribuyente ICA Bogotá
Resolución DDI 029334 de 31 de octubre de 2025
Resolución Autorización Facturas No. 18764080774311 Prefijo FE
No. 200001 al 292250 Fecha 2024/10/02 hasta 2026/10/02

Factura electrónica de venta No. FE258127

CLIENTE

- AMOR POR COLOMBIA

NIT:830085547 CODIGO: 694051
TELS:8044284
KM 8 SIBERIA VIA TENJO GIMNASIO CASTILLO CAMPESTRE
Tenjo
contabilidad@axc.com.co

Ítems: 6

FECHA

13 mayo 2026, 18:35:27 -05:00

PEDIDO	ORDEN	CANTIDAD
P1200931	01	140

VENDEDOR

VENTAS DIRECTAS

FORMA DE PAGO

8 DIAS

CUFE: 7607af0172ca4c04bfeb910f2d384f7a8e646834e0c7789fd61a3e766d9b3ede81f98737eaf7191324173d7dc4d26041

No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	%IVA	%ICUI	TTL ICO	TTL IBUA	CANT	UNITARIO	SUBTOTAL
1	250	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MELOCO	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
2	251	YOGU. SUPER BOLSA 1000g FRESA	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
3	252	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MORA	UN	19			0.00	10	5,740.00	57,400.00
4	311	KUMIS SUPERIOR LITRO	UN	19			24,000.00	60	5,740.00	344,400.00
5	316	KUMIS SUPERIOR BOLSA 200 Ml	UN	19			1,600.00	20	1,210.00	24,200.00
6	209	YOGURT VASO X 200 GRMS SURTIDOS	UN	19			0.00	20	1,540.00	30,800.00

SUBTOTAL	629,000.00
DESCTO	
IVA	119,510.00
ICUI	0.00
IBUA	25,600.00
TOTAL	774,110.00

SON: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE.

Vencimientos
$774,110.00 el 21/05/2026

Retenciones

Concepto	Base	%	Valor
RETENCION COMPRAS	629,000.00	2.5	15,725.00

ACEPTADA

13 mayo 2026, 18:35:53 -05:00

Software: Multisys S.A.S. NIT: 800.191.046-9

Factura de Compra	FC	27891

FECHA	EMPRESA
15/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		916.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	916.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	916.000	916.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

23891

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5723

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	
NIT	830085547 2	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673

POR CONCEPTO DE
TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/05/2026	15/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	ImpoConsumo %	ImpoConsumo Valor	Total
1	POPINS3	Pan Molde 50 gr	200	Und.	509	0%	0	8%	8.148	101.852
2	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
3	POPINS2	Pan De Queso 50 gr	100	Und.	611	0%	0	8%	4.889	61.111
4	TORINS0	Ponque De Chocolate 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
5	GALINS0	Galleta Ajedrez35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
6	POPINS1	Pan Blandito 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
7	POPINS2	Pan De Queso 50 gr	100	Und.	611	0%	0	8%	4.889	61.111
8	POPINS1	Pan de Maiz * 50 grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
9	POPINS2	Pan Nevado	100	Und.	583	0%	0	8%	4.667	58.333
10	EMPINS	Palo De Queso 50 gr	100	Und.	1.731	0%	0	8%	13.852	173.148

Total líneas o ítems: 10

SUBTOTAL	848.148
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	67.852
TOTAL DE LA OPERACIÓN	916.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	916.000

Valor en Letras

NOVECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 01:44:01

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 250ef94edbfe0964f177ca907ddfc0abc157d2bb0e3de4bc51ae8f5390771dea7910416a26f96028aa434513391131d1 –Expedición: 15/05/2026 05:11 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27893

FECHA	EMPRESA
13/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		956.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	956.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	956.000	956.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

279813

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5660

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673

POR CONCEPTO DE

TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
13/05/2026	13/05/2026

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	ImpoConsumo %	ImpoConsumo Valor	Total
1	POPINS0	Mogolla Integral 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
2	TORINS0	Ponque De Chocolate 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
3	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
4	TORINS0	Ponque 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
5	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
6	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
7	POPINS2	Calado 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
8	GALINS0	Galleta De Avena 35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
9	CAFINS0	Mantecada 50 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	**885.185**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**70.815**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**956.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**956.000**

Valor en Letras

NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/05/2026 03:20:51

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: e6a40d8a6f4f607947068d0a3b3a3bf0a4adeef94d91043212f3d12672a431068fc7275fe2b2678667f691874dad7214 --Expedición: 13/05/2026 05:11 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27894

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		3.796.400	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	3.796.400	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.796.400	3.796.400

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

23894

Espacio para
Logo Corporativo

NELSON ARBEY RODRIGUEZ
CORREDOR
NIT 1.014.191.447-9
KR 106 16 86 IN 11 AP 403
Tel: (601) 3204925075
Bogotá - Colombia
arbey.rodriguez.c@outlook.es

Factura electrónica de venta
No. AR 2964

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 3105591673
Dirección	CL 78 72 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/05/2026, 11:33
Expedición	14/05/2026, 11:34
Vencimiento	14/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BRAZO DE CERDO - KILO	15.00	375,000.00
2	HUEVOS CUBETA X 30 UNIDADES	17.00	323,000.00
3	CADERA ASAR- X KILO	12.00	336,000.00
4	CARNE MOLIDA- X KILO	30.00	690,000.00
5	THILAPIA X 200 UNIDADES	54.30	1,520,400.00
6	GOULASH -KILO	12.00	276,000.00
7	HIGADO	12.00	276,000.00

Total ítems: 7

Valor en Letras:
Tres millones setecientos noventa y seis mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 3,796,400.00

Total Bruto	3,796,400.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**3,796,400.00**

Observaciones:
FACTURA ROSA MISTICA TENJO
07//05//2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090030678 aprobado en 20250306 prefijo AR desde el número 1 al 3000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04

CUFE: d30f5d4ad9d189ed76dc4664e9dc3a2f2135bc1868bf9bb67102a307d25164363a40ccd35d086c55aaf8420956bdb5b3

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27896

FECHA	EMPRESA
16/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		3.528.060	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	14.606	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	3.513.454	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	3.528.060	3.528.060

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

278996 RM

MARIA HILDA SUAREZ SOTOMONTE
NIT: 41708996 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 77 A 72 B 16, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3168540418
Email. mariahildasuarezsotomonte@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105047267 válida desde 2026-01-26 hasta 2028-01-26 rango desde FE401 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CRA 84 89 40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6070810
Email: FACTURACION@AXC.COM.CO
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consiganción bancaria
Total de Lineas: 19

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE466
MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 19:17:08
FECHA FIRMADO: 16/05/2026 19:17:09

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10142	BANANO COM?N	3H	40,00	$5.000,00				$0,00	$200.000,00
2	10118	CHAMPI??N	3H	1,00	$39.500,00				$0,00	$39.500,00
3	10023	CILANTRO	3H	2,00	$18.000,00				$0,00	$36.000,00
4	10222	COCO	94	2,00	$12.000,00				$0,00	$24.000,00
5	10027	DURAZNO	3H	10,00	$7.400,00				$0,00	$74.000,00
6	10102	ESPINACA	3H	14,00	$5.500,00				$0,00	$77.000,00
7	10159	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA	94	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
8	10048	MANDARINA	3H	60,00	$7.200,00				$0,00	$432.000,00
9	10125	MANGO COM?N	3H	60,30	$7.500,00				$0,00	$452.250,00
10	10126	MANZANA COM?N	BX	1,50	$295.000,00				$0,00	$442.500,00
11	10061	MEL?N	3H	20,30	$3.600,00				$0,00	$73.080,00
12	10063	MORA	3H	5,00	$12.000,00				$0,00	$60.000,00
13	10064	NARANJA	3H	60,00	$3.900,00				$0,00	$234.000,00
14	10067	PAPA CRIOLLA	3H	14,00	$6.600,00				$0,00	$92.400,00
15	10132	PAPA PASTUSA	3H	75,00	$4.000,00				$0,00	$300.000,00
16	10069	PAPAYA	3H	30,40	$3.800,00				$0,00	$115.520,00
17	10157	PERA	BX	2,00	$255.000,00				$0,00	$510.000,00
18	10129	PI?A	3H	32,30	$3.200,00				$0,00	$103.360,00
19	10090	SANDIA	3H	50,50	$4.900,00				$0,00	$247.450,00

Notas: HOGAR MARIA ROSA MISTICA

SON: (tres millones quinientos veinteiocho mil sesenta pesos cero centavos)

CUFE: 45c9e64d86378be6558e60308c9811e35c9cdba1a39bbb9fb33f5b0ff798f1ba248cfd1dd107443336b439c4a140569e

Subtotal:	$3.528.060,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$3.528.060,00
RetelCA:	$14.606,00
Neto Factura:	$3.513.454,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07	$3.528.060,00	0,41%	$14.606,00

Firma Digital: UqlsFEElz66cT2PEalk8OxDiw9oSc/7bViZUm0i7ZKyfu+lkqGQ+OwmXSHXSq9ls
LFjWBlpv4/+NmBdTeavT6epWzmOlj2r5aQYaHH41F0mcdntbMc1LfdkFL0D+eO/A
cD9fY8rqegC1b/XJ27GZZOxDYRC1d5bnbMe/AjSbFPNfJuclZmezKdbsuUC5Y/1v
dCrTOuW95FvPFf5ugX1fjXRFQ6h3jcyG0gP7OyYyxzUNkSIZHhcUX3BymZGxJp0H
A2w/HA741m4ysGW/Y5G5k/TTp/QpAluAasW5/5tdftouZJhKqS+RwfE716IMzkG9
d13mdvOTwU8mEloN4AjtLg==

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.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Factura de Compra	FC	27897

FECHA	EMPRESA
16/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		932.400	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	909.090	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	23.310	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	932.400	932.400

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27897 RM

COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S.
COMLEMO S.A. S.

NIT : 832,008,464 - 9
KM 7 VIA ZIPAQUIRA NEMOCON
COGUA - COLOMBIA
8524608 3104884758
monica.ayala@lagranvia.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830,085,547 - 2	**Teléfono**	6780810
Dirección	CR 84 89 40	**Vendedor**	HUGO FERNANDO
Ciudad	BOGOTA D. C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	247
Correo	facturacion@axc.com.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEVN 70635

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-16	09:17:13
Expedición	2026-05-16	09:22:19
Vencimiento	2026-05-16	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1000003000007	UHT 1100 ML - ENTERA	UNID	252	3,700.00	0	0,00	932,400.00

Total Items 1

Total Bruto	932,400.00
Total a Pagar	**$ 932.400,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito	Crédito Ahorro	Cuota 1 F - 018- 70635 Vence el 2026-05-16	932.400,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Treinta Y Dos Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

TENJO

Firma Elaborado por : Andrea Salcedo

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA; NO HACER RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE COGUA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764107112485 **aprobado en** 2026-03-12 **hasta el** 2027-03-07, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEVN **desde el número** 68001 **al** 100000

CUFE:8c3271dbc179fd9193cf0f941b04861b2d5c42329d7d1c87f0a2968ea41d14140de2b499081c4ccd68cb6d728964b281

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Factura de Compra	FC	27898

FECHA	EMPRESA
04/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		2.597.480	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	10.754	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	2.586.726	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.597.480	2.597.480

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

FC 272912 TC 4

MARIA HILDA SUAREZ SOTOMONTE
NIT: 41708996 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 77 A 72 B 16, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3168540418
Email. mariahildasuarezsotomonte@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105047267 válida desde 2026-01-26 hasta 2028-01-26 rango desde FE401 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CRA 84 89 40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6070810
Email: FACTURACION@AXC.COM.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 19

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE456**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	21:11:11
FECHA FIRMADO:	04/05/2026 21:11:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10170	AJO	3H	1,00	$18.000,00				$0,00	$18.000,00
2	10015	BANANO	3H	30,30	$5.000,00				$0,00	$151.500,00
3	10023	CILANTRO	3H	2,00	$7.500,00				$0,00	$15.000,00
4	10027	DURAZNO	3H	20,00	$7.700,00				$0,00	$154.000,00
5	10102	ESPINACA	3H	4,00	$7.000,00				$0,00	$28.000,00
6	10167	GUAYABA	3H	8,00	$7.600,00				$0,00	$60.800,00
7	10159	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA	94	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
8	10048	MANDARINA	3H	40,00	$8.000,00				$0,00	$320.000,00
9	10202	MANGO DE AZ?CAR	94	30,00	$7.500,00				$0,00	$225.000,00
10	10147	MANZANA	BX	1,50	$295.000,00				$0,00	$442.500,00
11	10049	MANGO TOMMY	3H	5,20	$9.000,00				$0,00	$46.800,00
12	10061	MEL?N	3H	45,30	$4.400,00				$0,00	$199.320,00
13	10064	NARANJA	3H	20,00	$5.300,00				$0,00	$106.000,00
14	10067	PAPA CRIOLLA	3H	15,00	$6.900,00				$0,00	$103.500,00
15	10069	PAPAYA	3H	30,00	$2.200,00				$0,00	$66.000,00
16	10157	PERA	BX	1,50	$255.000,00				$0,00	$382.500,00
17	10129	PI?A	3H	20,00	$3.200,00				$0,00	$64.000,00
18	10158	R?BANO	3H	2,00	$8.000,00				$0,00	$16.000,00
19	10090	SANDIA	3H	35,30	$5.200,00				$0,00	$183.560,00

Notas: HOGAR MARIA ROSA MISTICA

SON: (dos millones quinientos noventa y siete mil cuatrocientos ochenta pesos cero centavos)

CUFE: 18345dce8894974d3d62c2056f371d3ace191f5b620a1713f64b0f2b98d0c8af007a53022f2764d74e5e1ae80e58b2ee

Subtotal:	$2.597.480,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.597.480,00
ReteICA:	$10.754,00
Neto Factura:	$2.586.726,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07	$2.597.480,00	0,41%	$10.754,00

Firma Digital: VoaAjsvzLbpJuXI1z21AWp/A5tzCMu6J9yLkxam+4VzDrOntAiebfjF0j7wNw3k1
0yZfKjQfm+PSObDmdG4lFe66RcFiBksdJVxO8UdpKiZcjGfE0Hnkcfr+RlHw9kMw
JCAFEh/7YXahkLAcLwNrhOaTsMgL8VEgE5pNumx7SbMOpnNexEyZKk+lB3p4VAes
oE15NVeOL1pXH+KM0n6O2lTESn98Sl4DXwyXllgHLmpy+sqSf9+Jul54LC05917P
bOXqFS4qg5l0G8to2j9gzPC/v2DSXshAuLAUtYGS6TvZe3Nhj6l8ft/nROLeQgXD
4IvZpQLKFCWM+YwOlFd3YA==

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.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Banco de Bogotá

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/08 09:12

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

09375786

Fecha de Emisión

2026/05/08

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/05/08

Destino

Beneficiario

HILDA SUAREZ

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

41708996

Valor a Pagar

$2,586,726.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

079387007

Tipo Pago

PROVEEDORES

Factura de Compra	FC	27906

FECHA	EMPRESA
10/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		2.989.480	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	12.376	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	2.977.104	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.989.480	2.989.480

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27906 RM

MARIA HILDA SUAREZ SOTOMONTE
NIT: 41708996 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 77 A 72 B 16, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3168540418
Email. mariahildasuarezsotomonte@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105047267 válida desde 2026-01-26 hasta 2028-01-26 rango desde FE401 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CRA 84 89 40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6070810
Email: FACTURACION@AXC.COM.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Lineas: 25

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FE461**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	20:05:52
FECHA FIRMADO:	10/05/2026 20:05:53

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10170	AJO	3H	1,00	$18.000,00				$0,00	$18.000,00
2	10011	APIO	3H	3,00	$4.500,00				$0,00	$13.500,00
3	10142	BANANO COM?N	3H	40,20	$5.300,00				$0,00	$213.060,00
4	10118	CHAMPI??N	3H	1,00	$39.500,00				$0,00	$39.500,00
5	10023	CILANTRO	3H	1,00	$6.000,00				$0,00	$6.000,00
6	10156	DURAZNO	BX	10,00	$7.400,00				$0,00	$74.000,00
7	10032	FRESA	3H	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
8	10167	GUAYABA	3H	20,00	$9.000,00				$0,00	$180.000,00
9	10159	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA	94	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
10	10044	LIM?N	3H	6,00	$6.200,00				$0,00	$37.200,00
11	10048	MANDARINA	3H	60,00	$7.800,00				$0,00	$468.000,00
12	10172	MANGO COM?N	BX	30,20	$8.000,00				$0,00	$241.600,00
13	10049	MANGO TOMMY	3H	6,20	$8.400,00				$0,00	$52.080,00
14	10147	MANZANA	BX	1,00	$295.000,00				$0,00	$295.000,00
15	10163	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA, MANZANILLA	94	1,00	$15.000,00				$0,00	$15.000,00
16	10058	MARACUY?	3H	12,00	$11.000,00				$0,00	$132.000,00
17	10061	MEL?N	3H	35,00	$5.800,00				$0,00	$203.000,00
18	10064	NARANJA	3H	30,00	$5.600,00				$0,00	$168.000,00
19	10067	PAPA CRIOLLA	3H	12,00	$7.200,00				$0,00	$86.400,00
20	10069	PAPAYA	3H	30,00	$3.800,00				$0,00	$114.000,00
21	10128	PERA	3H	1,00	$255.000,00				$0,00	$255.000,00
22	10216	PEREJIL	LBR	0,50	$15.000,00				$0,00	$7.500,00
23	10080	PIMENT?N	3H	4,00	$6.000,00				$0,00	$24.000,00
24	10129	PI?A	3H	20,20	$3.200,00				$0,00	$64.640,00
25	10090	SANDIA	3H	50,40	$5.000,00				$0,00	$252.000,00

Notas: HOGAR MARIA ROSA MISTICA

SON: (dos millones novecientos ochenta y nueve mil cuatrocientos ochenta pesos cero centavos)

CUFE: 654c612b7bd19247599fc784bf2201f0db4f58b0cacb0a8e3b4d583d8ce0fd18e0b33ac534ce9d960ea5e947ebf684e4

Subtotal:	$2.989.480,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.989.480,00
RetelCA:	$12.376,00
Neto Factura:	$2.977.104,00

Firma Digital: BBXFd8g5n78amsW/Jv4GFqU0qgO6LhvF0AUZQCS1q4RAVZa+deuz+azsDHoPEL/r
e4CM/Hf6LHqg0YL32Wq12OsFIfb6B3kuGGcV1dfQqDbgZuEVeC18QsWJBH0sLjWE
bJI+Hzf0h3Ph1ULExlxd6c5z6BF2FxGSAhhkSKFUqp4EqFlk6b3UYufN4TVuZnxl
uU5VBLjvhTg9D/GByYsmqS/2Ehv9EQdBbT4CBD8hQD6QJz6BV28CzNnr7DAqRDfT
C0S7bQHKEc6PalV3h9/+l6DAZ6GovrDk9q1f15AbX7veJEoE3CBN96UmJWKrK3OL
fk84NNo2DyhBr7ElsZxwAw==

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.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/05/11 | Hora Ingreso: 16:41 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/11 16:44

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

16543298

Fecha de Emisión

2026/05/11

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / ****4282

Fecha de Pago

2026/05/11

Destino

Beneficiario

HILDA SUAREZ

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

41708996

Valor a Pagar

$2,977,104.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

079387007

Tipo Pago

PROVEEDORES

Factura de Compra	FC	27941

FECHA	EMPRESA
21/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		1.065.600	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	1.038.960	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	26.640	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.065.600	1.065.600

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27941 RM

COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S.
COMLEMO S.A. S.

NIT : 832,008,464 - 9
KM 7 VIA ZIPAQUIRA NEMOCON
COGUA - COLOMBIA
8524608 3104884758
monica.ayala@lagranvia.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830,085,547 - 2	**Teléfono**	6780810
Dirección	CR 84 89 40	**Vendedor**	HUGO FERNANDO
Ciudad	BOGOTA D. C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	247
Correo	facturacion@axc.com.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEVN 70789

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-21	08:54:57
Expedición	2026-05-21	09:12:45
Vencimiento	2026-05-21	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1000003000007	UHT 1100 ML - ENTERA	UNID	288	3,700.00	0	0,00	1,065,600.00

Total Items 1

Total Bruto	1,065,600.00
Total a Pagar	**$ 1.065.600,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Crédito Ahorro Cuota 1 F - 018- 70789 Vence el 2026-05-21 1.065.600,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Sesenta Y Cinco Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

TENJO

Firma Elaborado por : Andrea Salcedo

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA; NO HACER RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE COGUA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764107112485 **aprobado en** 2026-03-12 **hasta el** 2027-03-07, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEVN **desde el número** 68001 **al** 100000

CUFE:87bb02f721d2d3809f1e83b2316870b559d490ba6b9012c51610e44805bc3a667008e8ea3d18f118ed10cf5ff068adfa

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Factura de Compra	FC	27943

FECHA	EMPRESA
20/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		468.124	0	508 RM de 2026	3.273,50
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	INVERSIONES FASULAC L		0	468.124	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	468.124	468.124

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27943 RM

INVERSIONES FASULAC LTDA.

NIT: 800.026.483-9

Actividad Económica: 1040
CR 34 A 4 B 73 81 - BOGOTÁ, D.C. Tel: 1 247 1611
facturaelectronica@fasulac.com
Por favor abstenerse de realizar ICA, Gran Contribuyente ICA Bogotá
Resolución DDI 029334 de 31 de octubre de 2025
Resolución Autorización Facturas No. 18764080774311 Prefijo FE
No. 200001 al 292250 Fecha 2024/10/02 hasta 2026/10/02

Factura electrónica de venta No. FE258752

CLIENTE	FECHA
- AMOR POR COLOMBIA	20 mayo 2026, 17:38:48 -05:00

PEDIDO	ORDEN	CANTIDAD
P1201489	01	90

NIT:830085547 CODIGO: 694051
TELS:8044284
KM 8 SIBERIA VIA TENJO GIMNASIO CASTILLO CAMPESTRE
Tenjo
contabilidad@axc.com.co

Ítems: 6

VENDEDOR: VENTAS DIRECTAS

FORMA DE PAGO: 8 DIAS

CUFE: 3baf44f245af34eb99e4e93c768ee5def59fd171a11a96328eaded6bf1d10b4cb449a0e07f7b676741550ceb167ffea7

No	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	%IVA	%ICUI	TTL ICO	TTL IBUA	CANT	UNITARIO	SUBTOTAL
1	250	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MELOCO	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
2	251	YOGU. SUPER BOLSA 1000g FRESA	UN	19			0.00	15	5,740.00	86,100.00
3	252	YOGU. SUPER BOLSA 1000g MORA	UN	19			0.00	10	5,740.00	57,400.00
4	311	KUMIS SUPERIOR LITRO	UN	19			8,000.00	20	5,740.00	114,800.00
5	316	KUMIS SUPERIOR BOLSA 200 Ml	UN	19			1,200.00	15	1,210.00	18,150.00
6	209	YOGURT VASO X 200 GRMS SURTIDOS	UN	19			0.00	15	1,540.00	23,100.00

SUBTOTAL	385,650.00
DESCTO	
IVA	73,273.50
ICUI	0.00
IBUA	9,200.00
TOTAL	**468,123.50**

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTITRES PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE.

Vencimientos
$468,123.50 el 28/05/2026

ACEPTADA

20 mayo 2026, 17:39:29 -05:00

Software: Multisys S.A.S. NIT: 800.191.046-9

Factura de Compra	FC	27978

FECHA	EMPRESA
21/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		747.500	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	747.500	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	747.500	747.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

279978

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5806

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673	

POR CONCEPTO DE

TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/05/2026	21/05/2026	JUAN PABLO MARIN MARTINEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Total
						%	Valor	%	Valor	
1	POPINS1	Pan de Maiz * 50 grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
2	TORINS0	Ponque 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
3	GALINS0	Galleta De Avena 35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
4	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
5	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
6	POPINS1	Pan Rollo * 50 Grs	100	Und.	486	0%	0	8%	3.889	48.611
7	TORINS1	Torta De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037

Total líneas o ítems: 7

SUBTOTAL	**692.130**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**55.370**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**747.500**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**747.500**

Valor en Letras

SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/05/2026 02:38:20

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 3127cb5ded36e94977e340067238859accaeb131fee6506f8d7e1debec82c7c4462b2e35a0173fbb7608b8a119dee2df --Expedición: 21/05/2026 01:20 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27979

FECHA	EMPRESA
21/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		1.054.500	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	1.054.500	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.054.500	1.054.500

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

RM 27979

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5845

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
23/05/2026	23/05/2026	JUAN PABLO MARIN MARTINEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA		ImpoConsumo		Total
						%	Valor	%	Valor	
1	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
2	POPINS	Pan Nevado	100	Und.	583	0%	0	8%	4.667	58.333
3	POPINS	Tostada 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
4	GALINS0	Galleta De Avena 35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
5	GALINS0	Galleta Ajedrez35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
6	POPINS	Pan Molde 50 gr	260	Und.	509	0%	0	8%	10.593	132.407
7	EMPINS	Palo De Queso 50 gr	100	Und.	1.731	0%	0	8%	13.852	173.148
8	POPINS	Pan Blandito 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
9	TORINS1	Torta De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	**976.389**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**78.111**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.054.500**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.054.500**

Valor en Letras

UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 21/05/2026 00:59:22

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 9df4d781334719496eef60114a7f4a668ffcc901d8f3b15f8af6c3af2dac622cb457571e8ac3330fff336db46cb2941a --Expedición: 23/05/2026 01:52 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27980

FECHA	EMPRESA
23/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		2.568.280	0	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	10.633	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	MARIA HILDA SUAREZ SO		0	2.557.647	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.568.280	2.568.280

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27980 RM

MARIA HILDA SUAREZ SOTOMONTE
NIT: 41708996 - 1
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 77 A 72 B 16, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3168540418
Email. mariahildasuarezsotomonte@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105047267 válida desde 2026-01-26 hasta 2028-01-26 rango desde FE401 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547
Dirección: CRA 84 89 40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6070810
Email: FACTURACION@AXC.COM.CO

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Total de Líneas: 22

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FE470

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	20:16:40
FECHA FIRMADO:	23/05/2026 20:16:41

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	05	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	10170	AJO	3H	1,00	$19.000,00				$0,00	$19.000,00
2	10142	BANANO COM?N	3H	40,00	$5.000,00				$0,00	$200.000,00
3	10023	CILANTRO	3H	1,00	$14.000,00				$0,00	$14.000,00
4	10156	DURAZNO	BX	20,00	$7.400,00				$0,00	$148.000,00
5	10190	HIERBAS AROM?TICAS	94	1,00	$20.000,00				$0,00	$20.000,00
6	10041	HAB?CHUELA	3H	5,00	$4.000,00				$0,00	$20.000,00
7	10159	AROM?TICAS, LIMONARIA, HIERBABUENA	94	2,00	$15.000,00				$0,00	$30.000,00
8	10165	LECHUGA	3H	7,00	$4.000,00				$0,00	$28.000,00
9	10046	LULO	3H	8,00	$11.000,00				$0,00	$88.000,00
10	10124	MANDARINA	BX	40,00	$7.100,00				$0,00	$284.000,00
11	10202	MANGO DE AZ?CAR	94	40,30	$7.300,00				$0,00	$294.190,00
12	10147	MANZANA	BX	1,00	$295.000,00				$0,00	$295.000,00
13	10049	MANGO TOMMY	3H	10,30	$8.000,00				$0,00	$82.400,00
14	10061	MEL?N	3H	20,40	$3.600,00				$0,00	$73.440,00
15	10064	NARANJA	3H	30,30	$3.800,00				$0,00	$115.140,00
16	10094	TOMILLO, OR?GANO Y LAUREL	94	2,00	$20.000,00				$0,00	$40.000,00
17	10067	PAPA CRIOLLA	3H	20,00	$6.600,00				$0,00	$132.000,00
18	10069	PAPAYA	3H	22,00	$4.000,00				$0,00	$88.000,00
19	10121	PEREJIL	3H	1,00	$17.000,00				$0,00	$17.000,00
20	10157	PERA	BX	1,00	$240.000,00				$0,00	$240.000,00
21	10129	PI?A	3H	30,30	$5.500,00				$0,00	$166.650,00
22	10090	SANDIA	3H	35,40	$4.900,00				$0,00	$173.460,00

Notas: HOGAR MARIA ROSA MISTICA

SON: (dos millones quinientos sesenta y ocho mil doscientos ochenta pesos cero centavos)

CUFE: 514a35585a19bd9bdb15fa68dba264e9dba6991f72d33ca40be3a2d988825a7eb7a86d49c91a9aa0aca715e3b11ac5a1

Subtotal:	$2.568.280,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$2.568.280,00
ReteICA:	$10.633,00
Neto Factura:	$2.557.647,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07	$2.568.280,00	0,41%	$10.633,00

Firma Digital: TenEjEWeEKViNkhm7SQ+RKE1g6ntwiAWqKNxdumnT6kpEyy9krtpAzwOeb+t6qxs
qITfPZRd9KsPFeg1FJAwPwyifGSQZ5xT+zz8wY/Tw/zgXki5PvKfYCj45Thio8jO
xQR6hz2ZogpluiYuiKsl5fNJpLmp7DHDjtDqytNyE1ljx1qSuk6p2vedQMiT0lEf
i7vQ00F3tznb108a4JdEcJEWs79963rkhgutSS0VOzPjoMeT5i+u3of0EFf74mPp
0lKxtHpkBlfvD9+3NeZQBJcwMFNm+OAlmlb4WNSNO3puDF9ibETfgR6uPh8UTPgU
aDhZ02xrb6Pk48yuRxmtyg==

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.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Factura de Compra	FC	27981

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		1.844.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	CORPORACION AGROEC		0	1.844.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.844.000	1.844.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27981

CorpoJhaba

CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
NIT 832.011.174-9
Calle 10 No. 10 - 95
Tel: (57) 3125828865
Silvania - Colombia
corpojhaba@gmail.com
www.corpojhaba.com

Factura electrónica de venta
No. 1081

RM

Señores	Corporacion Amor Por Colombia		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 6780810 - Ext. 000 - (57) 3105591673 - Ext. 000
Dirección	Carrera 84 No. 89-40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/05/2026, 15:04
Expedición	22/05/2026, 15:04
Vencimiento	22/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	8,000.00	24,000.00
2	Acelgas x Atado	2.00	3,000.00	6,000.00
3	Ahuyama x Kilo	1.00	5,000.00	5,000.00
4	Arracacha x Kilo	30.00	7,000.00	210,000.00
5	Arverja Verde Desgranada x Kilo	8.00	20,000.00	160,000.00
6	Brocoli x Unidad	12.00	6,000.00	72,000.00
7	Calabazin x Kilo	4.00	5,000.00	20,000.00
8	Calabaza x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	22.00	5,000.00	110,000.00
10	Cebolla Larga x kilo	3.00	6,000.00	18,000.00
11	Espinaca x Atado	12.00	5,000.00	60,000.00
12	Guascas x Atado	4.00	7,000.00	28,000.00
13	Guatila x Kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
14	Papa Pastusa X Kilo	70.00	3,000.00	210,000.00
15	Pepino Cohombro x Kilo	2.00	5,000.00	10,000.00
16	Pepino de Guiso X Kilo	6.00	7,000.00	42,000.00
17	Platano Maduro x Kilo	40.00	6,000.00	240,000.00
18	Pimenton Rojo x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
19	Remolacha x Kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
20	Tomate Chonto x Kilo	22.00	6,000.00	132,000.00
21	Yuca x Kilo	55.00	6,000.00	330,000.00
22	Zanahoria x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00

Total items: 22

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

Total Bruto	1,844,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,844,000.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-22 por $ 1,844,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27985

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		1.775.302	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	AVSA S.A		0	1.775.302	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.775.302	1.775.302

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27985 RM

AVSA S.A - 890.201.881-4
PDV 48 SIB FUNZA
AV 13 9 53 BRR CENTRO
Domicilios Telefono: 6012411072

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
B176 - 14809

Pedido CALL CENTER: 202651591
Fecha de Generación: 22/05/2026
Hora de Generación: 03:04:36 PM
CAJA: 02 ANGIE TATIANA RAMIREZ BALLESTEROS

Nombre Cliente: CORPORACION AMOR POR
NIT o C.C.: 830085547
Tipo:
Dirección: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Ciudad: FUNZA

Domiciliario: JUAN SEBASTIAN CHAPARRO

Item	Código	Producto	Valor
1	1288	PECHUGA X 20 CTA	562,195 A
	24.550 Kg x $ 22,900		
	Desc. Aplicado: 20.00 %		- 112,439
2	138	PERNIL (CONTRAMUSLO	1,092,080 A
	62.050 Kg x $ 17,600		
	Desc. Aplicado: 25.00 %		- 273,020
3	391	PIERNA DE POLLO SIN PI	657,260 A
	27.850 Kg x $ 23,600		
	Desc. Aplicado: 40.00 %		- 262,904
4	687	PERNIL (CONTRAMUSLO	140,885 A
	7.415 Kg x $ 19,000		
	Desc. Aplicado: 30.00 %		- 42,266
5	20081	TRANSPORTE	5,200
6	142311	BOLSA (16) x $ 336	5,376 G
7	142315	BOLSA (2) x $ 252	504 G

Total Items: 7
Unidades: 0 Peso: 121.865 Kg

Subtotal: 1,772,871

Descripción impuestos	Base	Valor

Descripción impuestos	Base	Valor
A EXENTO DE IVA	1,761,791	0
G IVA DE VENTAS AL 19%	5,880	1,117
INC Bolsa Plástica:		1,314
TOTAL:		1,775,302

Forma Pago: Contado
Fecha de Vencimiento: 22/05/2026

Medio de Pago	Valor	Número
Pago en Linea	1,775,302	329090135

Fecha y Hora de Expedición:
22/05/2026 03:04:36 PM

Entregar a: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Dir: KILOMETRO 8 , SIBERIA VIA TENJO
Barrio: ALMACEN
Teléfono: 3002135288

Recibe: CORPORACION AMOR POR

Autorización Numeración de Facturación Electrónica
DIAN
No 18764085486332, 16-dic-2024 al 16-jun-2026
del No B176-6720 al B176-1000000
Gran Contribuyente Responsable de Iva
Autorretenedor

CUFE:
9cc4a2d9f95cde2f3e062dadb098b8c7797d4304761c4da
3ff46c22dcce3d876433861fc46c23b46b0aeb966b4eaf8d
7

Factura de Compra	FC	28027

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	ASOCIACION DE PRODUC		504.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	ASOCIACION DE PRODUC		0	504.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	504.000	504.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

78029

PM

ASOCIACION DE PRODUCTORES DE PANELA DE NOCAIMA Y PRODUCTOS AGRICOLAS

PANELA PURA DE PURA CAÑA 100% NATURAL

NIT: 832009405
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas 0 IVA
Persona Jurídica
Dirección: CR 6 2 119 BG 1, NOCAIMA, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3124632092
Email. panelaasopropanoc@gmail.com
RESOLUCION DIAN No 18764000017182 FECHA: 10/06/2020 HASTA 10/12/20 RANGO 1 A 136
Autorización factura electrónica de venta No: 18764094915545 válida desde 2025-06-27 hasta 2027-06-27 rango desde FE1301 hasta FE1500

Nombre/Razón Social:	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT:	830085547-2
Dirección:	CARRERA 84# 89-40, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3105591673
Email:	facturacion@axc.com.co
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE1468
MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	07:44:59
FECHA FIRMADO:	27/05/2026 07:45:00

FECHA DE EMISIÓN:			FECHA DE VENCIMIENTO:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	05	2026	–	–	–

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PNBLOQL	PANELA BLOQUE LIBRA 500 GRAMOS	3I	72,00	$7.000,00				$00.0	$504.000,00

Notas:

SON: (quinientos cuatro mil pesos cero centavos)

CUFE45ea3ef3996fc8194d5b316111ab979733d39d05e5e33c5bd695ac45071f079cb5f204601b6c8806f071492491cf5860

Subtotal:	$504.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$504.000,00

Firma Digital: u7qqP75qTYAnG3b+GgZ15ZsuX2U3n1lMhbu3ggaWaDsu3WV4AJ6X2ptGCP2Sov8f
Ue86aMvJrune71joyltglNlDZtNWnDqVU74/YxQXthL2jshOBSCRgHdou4eY7eQt
5o4a6aZwPZNkIcc6yUkzIVvCH1gEusquikt7NJelB8pSTlbgrKeCYk+NzYx0+yuC
r0+FACUYCxKRyEAY8/vZvH3c8yhPZNluNf/bCFmaMAI7aFT/oktUraijz6SVEXVD
uoEfhlfIbXlcIEqkMof3gc2R89X7NSisvLZF2zzsDU4DF4qwQYqg/1tlSDj5vY9X
o7qOVFz6pVmJrymjqNsPXA==

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

Factura de Compra	FC	28034

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		1.207.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	PROCESADORA ALEPAN		0	1.207.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.207.000	1.207.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28034 RM

ALEPAN

Factura Electrónica De Venta No

ALE No. 5915

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096197053 que habilita desde ALE 501 hasta ALE 6000. Vence 2027-07-29

PROCESADORA ALEPAN SAS

Nit 901653991 4

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1081 4.14 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CLL 78 N 62 12	Bogota D.C.	3105591673	

POR CONCEPTO DE

TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
27/05/2026	27/05/2026	SANDRA MILENA SANCHEZ SUSATAMA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	IVA %	IVA Valor	ImpoConsumo %	ImpoConsumo Valor	Total
1	POPINS	Calado 50 gr	200	Und.	292	0%	0	8%	4.667	58.333
2	HOJINS1	Mini Croissant * 25 Grs	100	Und.	875	0%	0	8%	7.000	87.500
3	TORINS0	Ponque 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
4	GALINS1	Galleta Polvorosa *35Grs	100	Und.	1.264	0%	0	8%	10.111	126.389
5	GALINS0	Galleta De Avena 35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
6	POPINS	Pan De Queso 50 gr	100	Und.	611	0%	0	8%	4.889	61.111
7	POPINS	Pan Blandito 50 gr	100	Und.	509	0%	0	8%	4.074	50.926
8	TORINS0	Ponque De Vainilla 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
9	CAFINS0	Mantecada 50 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407
10	TORINS0	Ponque De Chocolate 50 gr	100	Und.	1.120	0%	0	8%	8.963	112.037
11	GALINS0	Galleta Ajedrez35 gr	100	Und.	1.324	0%	0	8%	10.593	132.407

Total líneas o Items: 11

SUBTOTAL	**1.117.593**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**89.407**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.207.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**1.207.000**

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/05/2026 02:04:59

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

KR 55 B 78 784 Teléfono 6017041833 Bogota D.C.

Correo Electrónico gerencialepan2025@gmail.com

CUFE: 95ebafcdcf523121b20c8d78cee3be15bc7848fd9e3d01f828dbae83ba744556d48270728b3375de9444f9b3575ba258 –Expedición: 27/05/2026 11:36 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	28086

FECHA	EMPRESA
28/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		1.198.800	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	1.168.830	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	ALIMENTOS	COMPAÑIA LECHERA DE		0	29.970	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.198.800	1.198.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28086

COMPAÑIA LECHERA DE EL MORTIÑO S.A.S.
COMLEMO S.A. S.

NIT : 832,008,464 - 9
KM 7 VIA ZIPAQUIRA NEMOCON
COGUA - COLOMBIA
8524608 3104884758
monica.ayala@lagranvia.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830,085,547 - 2	**Teléfono**	6780810
Dirección	CR 84 89 40	**Vendedor**	HUGO FERNANDO [illegible]
Ciudad	BOGOTA D. C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	247
Correo	facturacion@axc.com.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO
FEVN 71091

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-28	09:00:21
Expedición	2026-05-28	09:06:46
Vencimiento	2026-05-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	IVA	Valor IVA	Valor Total
1	1000003000007	UHT 1100 ML - ENTERA	UNID	324	3,700.00	0	0,00	1,198,800.00

Total Items 1

Total Bruto	1,198,800.00
Total a Pagar	**$ 1.198.800,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito	Crédito Ahorro	Cuota 1 F - 018- 71091 Vence el 2026-05-28	1.198.800,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Noventa Y Ocho Mil Ochocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

TENJO

Firma Elaborado por : Andrea Salcedo

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA; NO HACER RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SOMOS CONTRIBUYENTES EN EL MUNICIPIO DE COGUA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764107112485 **aprobado en** 2026-03-12 **hasta el** 2027-03-07, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FEVN **desde el número** 68001 **al** 100000

CUFE:c884d8bfa8a20c8446b336c44a9d49473410d78d328f717dcd24155ba43be96c2c8887354c649a36c22ad8a50839023f

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Factura de Compra	FC	28100

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
517001	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		5.197.000	0	508 RM de 2026	0,00
220502	ALIMENTOS	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	5.097.529	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETENCION CO	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	77.955	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	ALIMENTOS	NELSON ARBEY RODRIG		0	21.516	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	5.197.000	5.197.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Espacio para
Logo Corporativo

NELSON ARBEY RODRIGUEZ
CORREDOR
NIT 1.014.191.447-9
KR 106 16 86 IN 11 AP 403
Tel: (601) 3204925075
Bogotá - Colombia
arbey.rodriguez.c@outlook.es

Factura electrónica de venta
No. AR 3004

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(601) 3105591673
Dirección	CL 78 72 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	27/05/2026, 13:03
Expedición	27/05/2026, 13:03
Vencimiento	27/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PERNIL DE CERDO X KILO	13.00	325,000.00
2	HUEVOS CUBETA X 30 UNIDADES	13.00	234,000.00
3	CADERA ASAR X KILO	70.00	1,960,000.00
4	CARNE MOLIDA X	10.00	230,000.00
5	VISCERAS DE POLLO X KILO	13.00	208,000.00
6	THILAPIA X KILO	80.00	2,240,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Cinco millones ciento noventa y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 5,197,000.00

Observaciones:
FACTURA TENJO 14//05//2026

Total Bruto	5,197,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**5,197,000.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110155922 aprobado en 20260525 prefijo AR desde el número 3001 al 7000 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa 11.04

CUFE: ea3bbb836661de6d5d0ef2c284ec6f8b850974f2f7a242337c4250ce0d16f86bcb49a0c8bfb2b02138fd3a8232c4d1f9

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27984

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517006	MEDICAMENTO	ELEMENTOS BOTIQUIN	COMERCIALIZADORA ME		819.164	0	508 RM de 2026	2.864,00
220508	MEDICAMENTO	ELEMENTOS BOTIQUIN	COMERCIALIZADORA ME		0	819.164	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	819.164	819.164

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27984 RM

Factura Electrónica de Venta M 8540
COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LTDA
900236431 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764094645486 de 19/06/2025
Vigente hasta 19/06/2027 - Prefijo: M de la factura 8001 a la 10000

CUFE c158b48158686bb6c576093ecc487754d58b1b8dbd85febf9fe48a5ad2329d3af69c6891359a5a7be87f684289f2c224

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT 830085547 - 2
Dirección: CARRERA 101 No 72A 10
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia
Teléfono: (57601) 8044284 - Correo: contabilidad@axc.com.co
Vendedor: ANTONIO JOSE LINARES JARAMILLO

Fecha Factura: 22/05/2026 13:48:58
Fecha Expedición: 22/05/2026 13:49:44
Forma de Pago: Crédito - 30 Días
Fecha Vcto.: 21/06/2026
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	0264	GASA ESTERIL CAJA X 50 SOBRES	UNID	5.00	35,000.00	0.00	0.00		175,000.00
2	0755	ALCOHOL X 700 ML	UNID	4.00	9,500.00	0.00	0.00		38,000.00
3	0255	ALGODON PAQUETE	UNID	3.00	3,700.00	0.00	0.00		11,100.00
4	0200	VASELINA TARRO X 400 GR	UNID	1.00	18,000.00	19.00	3,420.00		18,000.00
5	0385	VENDA ELASTICA 2 X 5	UNID	2.00	1,500.00	0.00	0.00		3,000.00
6	0306	VENDA ELASTICA 3X5	UNID	2.00	1,900.00	0.00	0.00		3,800.00
7	0324	YODOPOVIDONA ESPUMA X 120 ML	UNID	2.00	10,500.00	0.00	0.00		21,000.00
8	0308	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X500 ML	UNID	4.00	3,800.00	0.00	0.00		15,200.00
9	0819	GUANTE ESTERIL CAJA X 50 PARES	UNID	2.00	90,000.00	19.00	17,100.00		180,000.00
10	0239	APLICADORES DE ALGON PQT X 20 UND	UNID	4.00	1,800.00	19.00	342.00		7,200.00
11	0502	JABON ANTIBACTERIAL X 1000 CC	UNID	1.00	13,500.00	0.00	0.00		13,500.00
12	1524	MICROPORO ROLLO 2X10	UNID	6.00	9,500.00	0.00	0.00		57,000.00
13	0065	ESPARADRAPO ROLLO 2 X 5	UNID	6.00	10,000.00	0.00	0.00		60,000.00
14	0242	BAJALENGUAS PQT X 20 UND	UNID	3.00	1,800.00	19.00	342.00		5,400.00
15	1434	GLICERINA X 250 ML	UNID	1.00	15,000.00	19.00	2,850.00		15,000.00
16	0001	ACETAMINOFEN X 500 MG	UNID	100.00	120.00	0.00	0.00		12,000.00
17	0138	AMOXACILINA TAB X 500 MG	UNID	100.00	450.00	0.00	0.00		45,000.00
18	0060	CEFALEXINA TAB X 500 MG	UNID	100.00	750.00	0.00	0.00		75,000.00
19	0444	NAPROXENO TAB X 250 MG	UNID	50.00	320.00	0.00	0.00		16,000.00
20	0429	VENDA DE ALGODON 3X5	UNID	3.00	1,700.00	0.00	0.00		5,100.00

Observaciones:
SEDE ROSA MISTICA

Subtotal	776,300.00
Descuentos	0.00
IVA	42,864.00
ICO	0.00
Total COP	**819,164.00**

Total Nro. Líneas: 20

Vlr. Total: OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO (PESOS COLOMBIANOS)

Factura de Compra	AXCD	28795

FECHA	EMPRESA
23/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		150.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	150.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	150.000	150.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD 28795

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. 30

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
23/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	150.000	150.000

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	150.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	150.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28795

CUENTA DE COBRO N° 30
Tenjo, 23 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día sábado 23 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Colegio Departamental Enrique Santos Montejo, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $150.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 150.000 (Ciento cincuenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28796

FECHA	EMPRESA
26/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		280.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	280.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	280.000	280.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28796**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **31**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
26/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	280.000	280.000

Valor en Letras

DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	280.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	280.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28796

CUENTA DE COBRO N° 31
Tenjo, 26 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día martes 26 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia barrio Verbenal, Bogotá DC, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $280.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 280.000 (Doscientos ochenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez
Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28797

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		280.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	280.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	280.000	280.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28797**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **32**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
27/05/2026	**EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA**	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	280.000	280.000

Valor en Letras

DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**280.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**280.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28797

CUENTA DE COBRO N° 32
Tenjo, 27 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día miércoles 27 de mayo 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Prado Veraniego Suba, Bogotá DC, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $280.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 280.000 (Doscientos ochenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez
Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28798

FECHA	EMPRESA
28/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		260.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	260.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	260.000	260.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28798**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **33**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
28/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-01	TRANSPORTE NNA-CITAS MEDICAS	Und.	1,00	260.000	260.000

Valor en Letras

DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	260.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	260.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28798

CUENTA DE COBRO N° 33
Tenjo, 28 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día jueves 28 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Hospital Engativá, Bogotá D.C, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa SKK937, móvil interno 840.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $260.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 260.000 (Doscientos sesenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez
Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28789

FECHA	EMPRESA
07/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		150.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	150.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	150.000	150.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28789**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **24**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
07/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	150.000	150.000

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	150.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	150.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28789

CUENTA DE COBRO N° 24
Tenjo, 07 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día jueves 07 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Colegio Departamental Enrique Santos Montejo, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $150.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 150.000 (Ciento cincuenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28790

FECHA	EMPRESA
09/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		150.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	150.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	150.000	150.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28790**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **25**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
09/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	150.000	150.000

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	150.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	150.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28790

CUENTA DE COBRO N° 25
Tenjo, 09 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día sábado 09 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Colegio Departamental Enrique Santos Montejo, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $150.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 150.000 (Ciento cincuenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28791

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		150.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	150.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	150.000	150.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28791**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **26**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
14/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE
SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	150.000	150.000

Valor en Letras
CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	150.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	150.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28791

CUENTA DE COBRO N° 26
Tenjo, 14 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día jueves 14 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Colegio Departamental Enrique Santos Montejo, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $150.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 150.000 (Ciento cincuenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28792

FECHA	EMPRESA
20/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		280.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	280.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	280.000	280.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28792**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **27**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
20/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	280.000	280.000

Valor en Letras

DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	280.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	280.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28792

CUENTA DE COBRO N° 27
Tenjo, 20 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día miércoles 20 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia CAI el Pinar, Carrera 92 - 147 C-30, Bogotá DC, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $280.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 280.000 (Doscientos ochenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28793

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		380.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	380.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	380.000	380.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28793**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **28**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
22/05/2026	EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	380.000	380.000

Valor en Letras

TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	380.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	380.000

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28793

CUENTA DE COBRO N° 28
Tenjo, 22 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día viernes 22 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Barrios San Blass, Bogotá DC, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $380.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 380.000 (Trescientos ochenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez

Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	AXCD	28794

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		150.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	EIDER EDUARDO JIMENE		0	150.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	150.000	150.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28794**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **29**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
22/05/2026	**EIDER EDUARDO JIMENEZ GERENA**	1078371336
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

SERVICIO DE TRANSPORTE

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517012-02	TRANSPORTE NNA-OTROS	Und.	1,00	150.000	150.000

Valor en Letras

CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**150.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**150.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28794

CUENTA DE COBRO N° 29
Tenjo, 22 de mayo de 2026

Señores:
Corporación Amor por Colombia
NIT: **830.085.557-2**
Correo: **coordinación.rm@axc.co.com**
Dirección: **Tenjo – Vereda El Gato**
Teléfono: **323 229 0535**

Concepto del Servicio:
Por la presente me permito cobrar los servicios de transporte de personas prestados el día viernes 22 de mayo de 2026, desde la Vereda El Gato (Tenjo – Cundinamarca) hacia Colegio Departamental Enrique Santos Montejo, en el marco del servicio contratado por la Corporación Amor por Colombia, en el vehículo identificado con placa UBV474, móvil interno 007.

Datos del Contratista / Prestador del Servicio
Nombre: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336
Ciudad: Tenjo – Cundinamarca

Cuenta Bancaria:
Tipo: Ahorros
Banco: Bancolombia
Número: 62719116405
Titular: Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C.: 1078371336

Valor a Cobrar
Valor por día: $150.000
Número de días: 1

Valor total por los servicios prestados:
$ 150.000 (Ciento cincuenta mil pesos m/c)

Declaro que no me encuentro obligado a facturar de acuerdo con el Estatuto Tributario y demás normas pertinentes.

Firma: Eider Eduardo Jimenez
Eider Eduardo Jiménez Gerena
C.C. 1078371336

Factura de Compra	FC	28038

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
2368010	RETENCION ICA	SERVICIO DE TRANSPORTE	UNIEXTUR TRANSPORTE		0	2.165	508 RM de 2026	0,00
5170120	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	UNIEXTUR TRANSPORTE		523.000	0	508 RM de 2026	0,00
2205300	TRANSPORTE N	SERVICIO DE TRANSPORTE	UNIEXTUR TRANSPORTE		0	502.530	508 RM de 2026	0,00
2365250	SERVICIO TRAN	SERVICIO DE TRANSPORTE	UNIEXTUR TRANSPORTE		0	18.305	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	523.000	523.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28038 RM

UNIEXTUR TRANSPORTE TURISTICO SAS
NIT 901401542-1
CALLE 76A 82 50 INT 1, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.,
Tel: 3004433162
uniexxtur@gmail.com ; www.uniextur.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE123
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CARRERA 84 # 89 40, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		27/05/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3105591673	**NIT** 830085547-2	27/05/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS (HOGAR ROSA MÍSTICA.Origen Tenjo Cundinamarca. Destino: Bogotá Barrio Verbenal Mayo 25 de 2026, Microbus para 14 niños, niñas y adolescentes. llevary regresar)	Unidad	$523.000	1		$523.000

Moneda: COP
Generado: 2026-05-27 12:10:17-05:00
Validación DIAN: 2026-05-27 12:11:18-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito bancaria

CUFE: 424d4fc8ca62dcf5470123e40dfe653d9ae6775b74dc5b3ae22296175e22746ee3679bd7d27b02dffcb2d2a7c3d05fca

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$523.000
Total	$523.000

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764102789177 de 2025-12-09 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE70 hasta FE1000 con vigencia hasta 2026-12-09

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Factura de Compra	AXCD	28464

FECHA	EMPRESA
06/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD	28464

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
06/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE
ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
519525	Elementos de Aseo y Cafeteria Admon	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras
CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28464 RH

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 04 DE MAYO HASTA EL 06 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

Factura de Compra	AXCD	28465

FECHA	EMPRESA
09/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
519525	ELEMENTOS DE	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD	28465

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
09/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE
ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
519525	Elementos de Aseo y Cafeteria Admon	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras
CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28965

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 07 DE MAYO HASTA EL 09 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

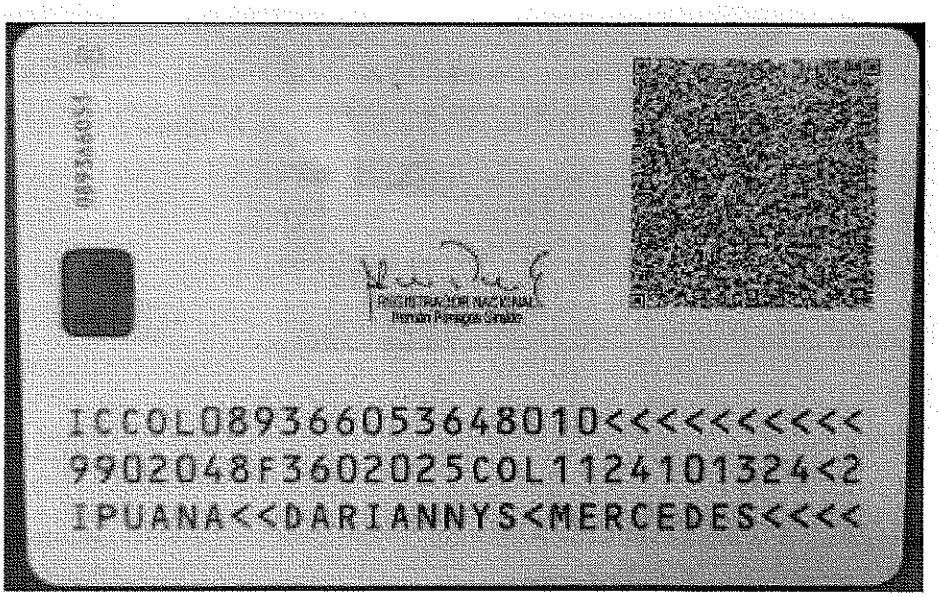
CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Darianny Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.124.101.324
IPUANA
DARIANNYS MERCEDES
COL
1.53
F
04 FEB 1998
O+
MAICAO (LA GUAJIRA)
05 FEB 2025 MAICAO
02 FEB 2035


IDENTIFICACIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0893660536480100<<<<<<<<<<<
9902048F3602025COL112410132 4<2
IPUANA<<DARIANNYS<MERCEDES<<<<

Banco de Bogotá

Fecha Actual: 2026/05/12 | Hora Ingreso: 13:35 IP: 200.119.113.162

ELIZAEBTH CELIS RODRIGUEZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/12 13:34

Transacciones
> Pagos
> Nóminas, Proveedores y Libranzas
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Nro. Autorización

13401156

Fecha de Emisión

2026/05/12

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto Origen

AHO4282 / *****4282

Fecha de Pago

2026/05/12

Destino

Beneficiario

DARYANNYS MERCEDES IPUANA

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

1124101324

Valor a Pagar

$250,000.00

Entidad Financiera

Bancolombia

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

91299784652

Tipo Pago

PROVEEDORES

Referencia / Nro. Factura

Información Adicional

0650000000000PROT

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga estabiecido con el Banco

Factura de Compra	AXCD	28465

FECHA	EMPRESA
09/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517013	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28465**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
09/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
519525	Elementos de Aseo y Cafeteria Admon	Und.	1,00	125.000	125.000

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Valor en Letras

CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C. _____

28965

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 07 DE MAYO HASTA EL 09 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

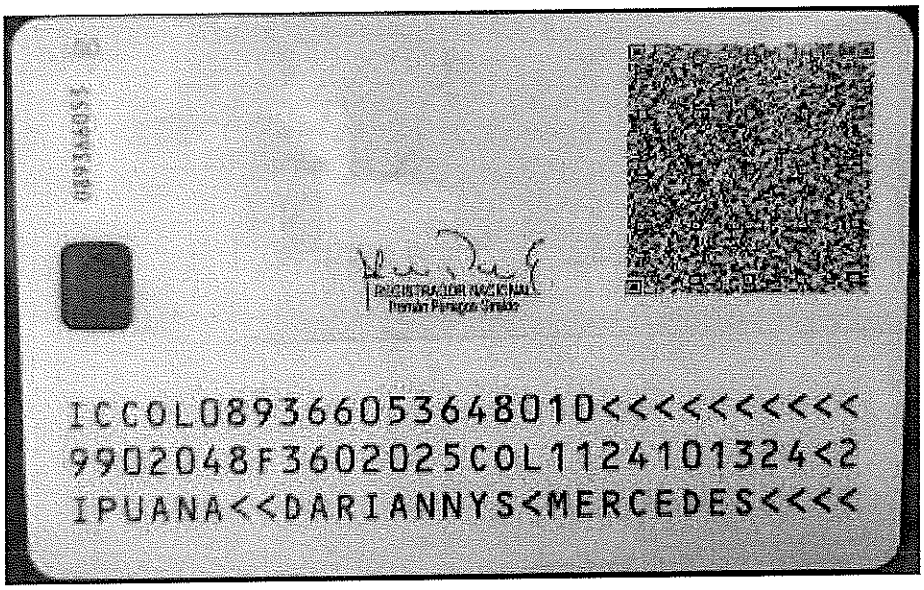
CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.124.101.324
APELLIDOS
IPUANA
NOMBRES
DARIANNYS MERCEDES
NACIONALIDAD
COL
1.53
F
FECHA DE NACIMIENTO
04 FEB 1999
O+
MAICAO (LA GUAJIRA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
02 FEB 2026. MAICAO
FIRMA
FECHA DE VENCIMIENTO
02 FEB 2036


REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0893660536480 10<<<<<<<<<<<
9902048F3602025COL1124101324<2
IPUANA<<DARIANNYS<MERCEDES<<<<

Factura de Compra	AXCD	28466

FECHA	EMPRESA
13/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28466**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
13/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE
ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
519525	Elementos de Aseo y Cafeteria Admon	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras
CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28966

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 11 DE MAYO HASTA EL 13 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Darianny Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

Factura de Compra	AXCD	28467

FECHA	EMPRESA
16/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD 28467

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
16/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
519525	Elementos de Aseo y Cafeteria Admon	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

Anco 28463

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 14 DE MAYO HASTA EL 16 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

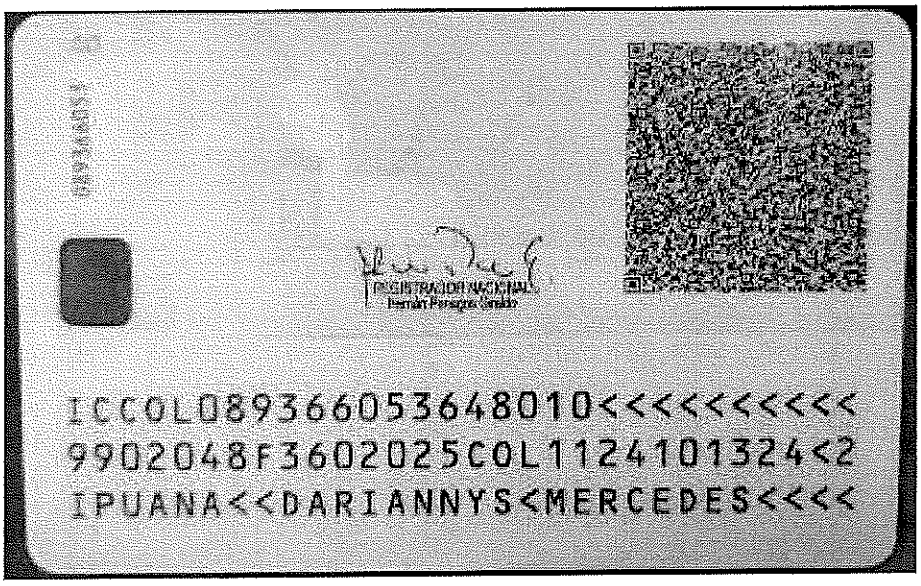
CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Daríannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.124.101.324
IPUANA
DARIANNYS MERCEDES
COL
1.53
F
04 FEB 1998
O+
MAICAO (LA GUAJIRA)
02 FEB 2026 MAICAO
02 FEB 2026


REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0893660536480 10<<<<<<<<<<<
9902048F3602025COL1124101324<2
IPUANA<<DARIANNYS<MERCEDES<<<<

Factura de Compra	AXCD	28470

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
220515	ASEO E HIGIEN	SILLAS DE DUCHA	GLORIA PATRICIA ROME		0	500.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	SILLAS DE DUCHA	GLORIA PATRICIA ROME		500.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	500.000	500.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28470**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No. **12254**

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
14/05/2026	**GLORIA PATRICIA ROMERO BERMUDEZ**	52020025
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Bogota D.C.	CRA 76 73 19	

POR CONCEPTO DE

SILLAS DE DUCHA

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517013	Dotacion de Aseo e Higene Personal NNA	Und.	1,00	500.000	500.000

Valor en Letras

QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**500.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**500.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

VENTA CON TARJETA

${paymentline.getCardName()}

${paymentline.printCardNumber()}

CANTIDAD $ 500.000,00

Exp Fecha: ${paymentline.printExpi
Operación : ${paymentline.printTransactionID()
Cod Aut : ${paymentline.printAuthorization()}

Propina: _____

Total _____

_____

Firma

ORTOPÉDICOS
RIAZA

ORTOPÉDICOS RIAZA
NIT: 52020025-9
DIRECCIÓN: Cra. 76 n°73 19
TEL: 3105889024
ortopedicosortoplus@gmail.com
Reimpresión de Recibo

Factura: 12254
Fecha: 14/05/2026, 6:09:29 p. m.
Terminal: DESKTOP-VMNCA78
Atendido por: Administrador
Cliente #: 830085547
Cliente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Dirección: CARRERA 84 # 89-40
Postal:
Telefono: 3105541673
Deuda actual: $ 0,00

Item	Precio	Ctd	Valor
SILLA DE DUCHA AL	0.000,00	x2	500.000,00

Ctd items: 2

Subtotal $ 500.000,00
Impuestos $ 0,00

Total $ 500.000,00

Exento	$ 500.000,00	$ 0,00
IC	$ 0,00	$ 0,00
ICA	$ 0,00	$ 0,00
ICUI	$ 0,00	$ 0,00
INC	$ 0,00	$ 0,00
IVA_19	$ 0,00	$ 0,00
IVA_5	$ 0,00	$ 0,00

Gracias por su Compra

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141052210025

(415)7707212489984(8020) 000014105221002 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 2 0 0 2 5	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROMERO	BERMUDEZ	GLORIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

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 76 # 73 - 19

42. Correo electrónico: pattyromerob@outlook.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 8 8 9 9 2 4	

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
4 7 7 3	2 0 2 4 0 6 2 5							

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	2	4	9																						

42- Obligado a llevar contabilidad

No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
64. 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 - 27 / 14 : 24: 29

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 RAMIREZ MELO MARLYN GINETT

985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 09-07-2024 02:25:15PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052210025

(415)7707212489984(8020) 000014105221002 5

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 6 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 8 3 7 2 9 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Factura de Compra	AXCD	28614

FECHA	EMPRESA
20/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
220515	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28614**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
20/05/2026	DARIANNYS MERCEDES IPUANA	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517013	Dotacion de Aseo e Higene Personal NNA	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

28614

Corregir Cuenta de anteriores.

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 18 DE MAYO HASTA EL 20 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

Factura de Compra	AXCD	28620

FECHA	EMPRESA
23/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
220515	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD 28620

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
23/05/2026	DARIANNYS MERCEDES IPUANA	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517013	Dotacion de Aseo e Higene Personal NNA	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 21 DE MAYO HASTA EL 23 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

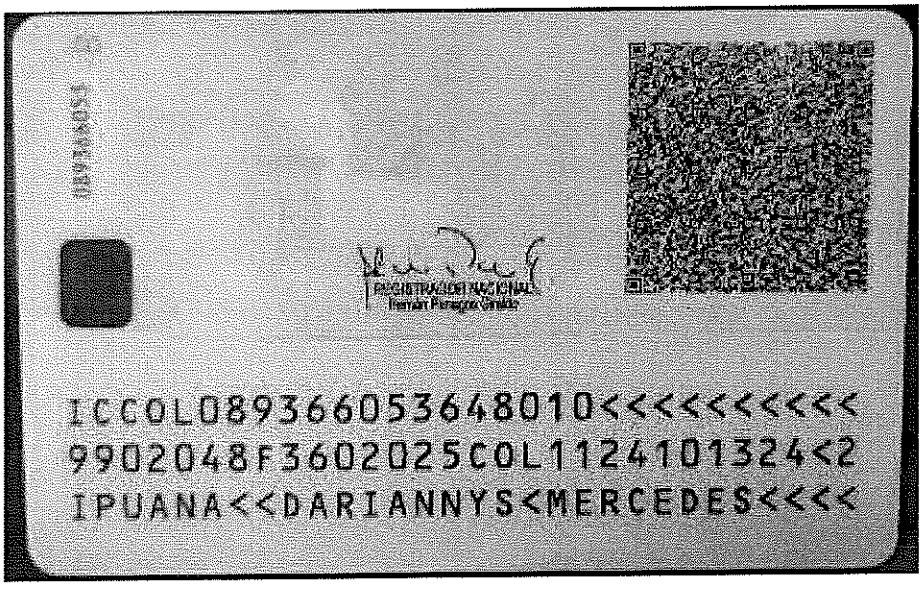
CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.124.101.324
IPUANA
DARIANNYS MERCEDES
COL
1.53
F
04 FEB 1989
O+
MAICAO (LA GUAJIRA)
02 FEB 2026, MAICAO
02 FEB 2036


REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0893660536480l0<<<<<<<<<<<
9902048F3602025COL1124101324<2
IPUANA<<DARIANNYS<MERCEDES<<<<

Factura de Compra	AXCD	28880

FECHA	EMPRESA
27/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
220515	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD 28880

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
27/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE
ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517013	Dotacion de Aseo e Higene Personal NNA	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras
CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

24-0000

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 26 DE MAYO HASTA EL 27 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

Factura de Compra	AXCD	28881

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
220515	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		0	125.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	ALQUILER LAVADORAS	DARIANNYS MERCEDES I		125.000	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	125.000	125.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830085547

Documento Oficial de Autorización de Numeración de Documento Soporte No. 18764093817177 del 30-05-2025. Autoriza del 20001 al 100000 para el Prefijo AXCD. Vigencia 24 meses.

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a no Obligados a Facturar

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Susutituido por el Decreto 358 de 2020

AXCD **28881**

Cuenta de Cobro o Factura Recibida No.

FECHA	PERSONA NATURAL DE QUIEN SE ADQUIEREN LOS BIENES Y/O SERVICIOS	NIT o C.C.
30/05/2026	**DARIANNYS MERCEDES IPUANA**	1124101324
CIUDAD	DIRECCION	TELEFONO
Tenjo	TENJO	

POR CONCEPTO DE

ALQUILER LAVADORAS

Código	Descripción	U Med.	Cant.	Vr. Unit.	Valor Total
517013	Dotacion de Aseo e Higene Personal NNA	Und.	1,00	125.000	125.000

Valor en Letras

CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**125.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**125.000**

Firma del Vendedor:
Acepto que no soy Responsable del IVA

_____

C.C._____

CUENTA DE COBRO

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830085547-2

DEBE A:

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324

POR CONCEPTO:

ALQUILER DE LAVADORAS DESDE EL 28 DE MAYO HASTA EL 30 DE MAYO

VALOR:

$125.000 (CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE)

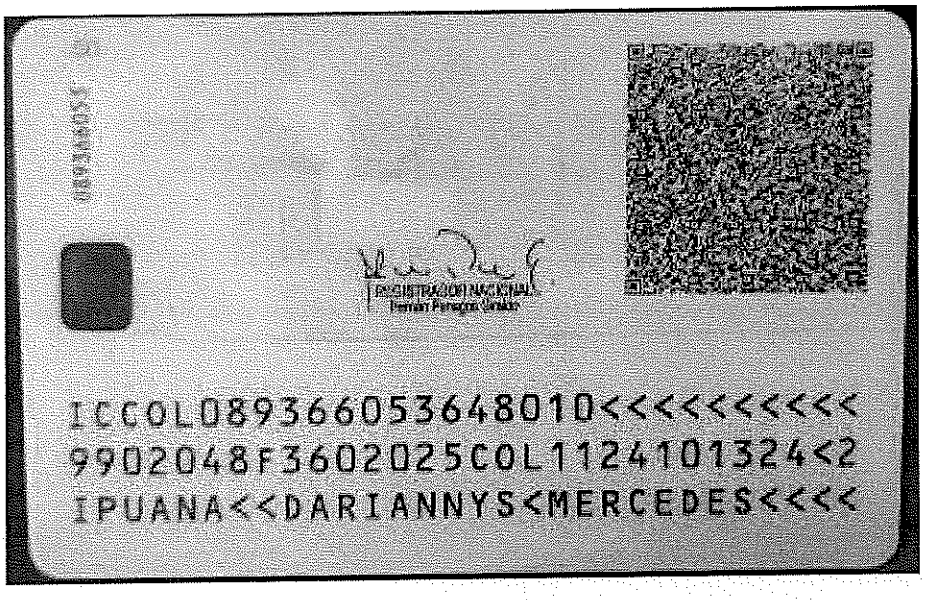
CONSIGNAR A:

BANCO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 91299784652

Dariannys Ipuana

DARÍANNYS MERCEDES IPUANA
C.C.: 1124101324


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.124.101.324
IPUANA
DARIANNYS MERCEDES
COL
1.53
F
04 FEB 1998
O+
MAICAO (LA GUAJIRA)
02 FEB 2026, MAICAO
02 FEB 2036


ICCOL0893660536480l0<<<<<<<<<<<
9902048F3602025COL1124101324<2
IPUANA<<DARIANNYS<MERCEDES<<<<

Factura de Compra	FC	27785

FECHA	EMPRESA
06/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Coste
220515	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	OMAR REINALDO DURAN		0	203.881	508 RM de 2026	0,00
2368010	RETENCION DE	PRODUCTOS DE ASEO	OMAR REINALDO DURAN		0	869	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	OMAR REINALDO DURAN		210.000	0	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	PRODUCTOS DE ASEO	OMAR REINALDO DURAN		0	5.250	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	210.000	210.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

MUNDOPAÑALES
LA DESPENSA

OMAR REINALDO DURAN GOMEZ
NIT: 79292477 9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESPONSABLE DE IVA ACTIVIDAD ECONOMICA
4711 TARIFA 4,14 X 1000

Factura Electrónica De Venta No
FE 16273

Cliente:	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC
NIT / C.C:	830085547 2
Dirección:	CRA 84 89 40
Teléfono:	9056023
Cuidad:	Bogota D.C.

FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO
06/05/2026 10:08:48	06/05/2026

VENDEDOR
OMAR REINALDO DURAN GOMEZ

FORMA DE PAGO	MEDIOS DE PAGO
Credito	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Vr. Unit.	IVA	Total
1	2561253584	TOA 120 BURBUJITAS	30	Und.	7.000	0%	210.000

Para pagos favor consignar en:
DAVIVIENDA, Cuenta de ahorros 008970323906.
A nombre de OMAR DURAN GOMEZ NIT 79.292.477-9

Total Items Factura: 1

SUBTOTAL	**210.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL	**210.000**

NUM DEL 659 AL 1000 PREFIJO FE SEGÚN AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN 18764066076733 DE 23/02/2024, FACTURA ELECTRONICA
Esta factura de venta se asemeja en sus efectos legales a la letra de cambio según los articulos 621 y 774 del codigo de comercio. La firma por un tercero lo hace en su representacion, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implicando su obligacion de acuerdo al articulo 640 del codigo de comercio.

DATOS DEL EMISOR:	DATOS DEL OBLIGADO
NOMBRES Y APELLIDOS _____	NOMBRES Y APELLIDOS _____
CEDULA CIUDADANIA _____	CEDULA CIUDADANIA _____
Dirección Bogotá: Barrio Tabora Av Calle 72 No.76-62 Tel.4302992 Cel.3502804641	Dirección Bogotá: Barrio Las Ferias Av Calle 72 No.68G-36 Tel.4777529 Cel.3502804640

CUFE: 04a56d4ec3d13d50885f20b262c13f6c4704373793818 4a108aa6629c9d771a3a4df91ac2e2e9192b14e83c14fcc5b6b --Expedición: 06/05/2026 10:12 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27888

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
2368010	RETENCION DE	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	44.419	508 RM de 2026	0,00
220515	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	4.525.576	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	100.588	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		4.670.583	0	508 RM de 2026	47.083,00

TOTAL	4.670.583	4.670.583

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

23888

Comercializadora ESAN S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23907

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CALLE 78 62 12	Bogota D.C.	8044284	

POR CONCEPTO DE
FE-23907 REM.29305 ROSA MISTICA TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ASE-000001	Shampoo Savital x 550 ml.x unid.	24	Und.	22.600	19%	4.294	542.400
2	OTR-000993	Crema Sedal p/peinar x 300 ml	2	Und.	15.000	19%	2.850	30.000
3	ASE-000548	Gel Fijador p/cabello x litro	2	Und.	28.000	19%	5.320	56.000
4	ASE-000245	Acondicionador savital x 530 ml.	20	Und.	22.600	19%	4.294	452.000
5	ASE-004332	Maquina afeitar schick rosada	55	Und.	3.800	19%	722	209.000
6	ASE-002715	Maquina afeitar Ultrabarba Schickx unid.	70	Und.	2.200	19%	418	154.000
7	ASE-001696	Jabon Tocador Protex 120gr	5	Und.	3.500	19%	665	17.500
8	ASE-000111	Crema dental colgate triple accion 150 cc	15	Und.	16.000	19%	3.040	240.000
9	ASE-000414	Crema Dental Colgate triple accion 22ml.	6	Und.	2.400	19%	456	14.400
10	ASE-003809	Crema Lubriderm 1000ml	6	Und.	58.000	19%	11.020	348.000
11	ASE-001886	Toalla higienica clasica nosotras *30	16	Und.	15.800	0%	0	252.800
12	ASE-005855	Listerine de litro	6	Und.	58.000	19%	11.020	348.000
13	ASE-002164	Shampoo p/piojos caja x 24 sobres	10	Und.	36.500	0%	0	365.000
14	ASE-000736	Desodorante Lady Speed stick 40 grs. Dama	144	Und.	1.300	19%	247	187.200
15	ASE-000731	Desodorante Speed Stick x sobre caballero	144	Und.	1.300	19%	247	187.200
16	ASE-001879	Talco Mexana antibacterial x 300 gr.	10	Und.	26.000	19%	4.940	260.000
17	ASE-006668	Bloqueador Sundark 60	10	Und.	36.000	19%	6.840	360.000

Total líneas o Items: 17

SUBTOTAL	4.023.500
DESCUENTO	0
IVA	647.083
TOTAL DE LA OPERACIÓN	4.670.583
RETEFUENTE	100.588
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.569.995

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 14:53:30
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: 5f3bed95adde454c7c59881ac3fe0453f2d3a31c9fa6ffdaf05cb5bb74459223ef7a8f21bef131a9588f342c4a2b7562 --Expedición: 14/05/2026 02:57 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	28133

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		339.000	0	508 RM de 2026	0,00
220515	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		0	83.800	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		0	339.000	508 RM de 2026	0,00
517013	ASEO E HIGIEN	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		83.800	0	508 RM de 2026	0,00
517015	DOTACION MEN	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		114.000	0	508 RM de 2026	0,00
220541	DOTACION MEN	PRODUCTOS DE ASEO	VICTOR JULIO BAQUERO		0	114.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	536.800	536.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28133 QM

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES CASIALKOSTO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1fef500e2557bd87e8e5ec231230c8162340ef2041114f70c8f77eadd68749656f90c273205232a9454239755885bb59

Número de Factura: VB-500
Fecha de Emisión: 30/05/2026
Fecha de Vencimiento: 29/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido: NO APLICA
Fecha de orden de pedido: 05/05/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO
Nombre Comercial: BAQUERO HERNANDEZ VICTOR JULIO
Nit del Emisor: 19094598
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4761
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 62 75 A 10
Teléfono / Móvil: 2505885
Correo: jenny.baquero@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830085547
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CARRERA 84 # 89-40
Teléfono / Móvil: 3105591673
Correo: facturacion@axc.com.co

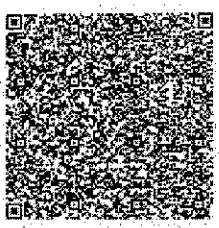
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio
No.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	unitario de venta
1	V000118	CORTAUÑAS GRANDE	NIU	7,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 21.000,00
2	V000208	PAQUETE DE CAUCHOS G RUESOS PEINAR	NIU	10,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.000,00
3	V000213	PAQUETE DE MOÑAS CAB ELLO X 6	NIU	12,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
4	V000239	PEINES PIOJEROS	NIU	24,00	$ 700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.800,00
5	V000281	ROLLOS DE VINIPEL GRAN DE X 500 METROS	NIU	3,00	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 69.000,00
6	V000548	PAPEL ALUMINIO	NIU	3,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
7	V000579	CEPILLO SUAVE LAVADER O	NIU	2,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 12.000,00
8	V000266	PORTACEPILLO	NIU	120,00	$ 1.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
9	V000120	CORTINAS TIPO TELA	NIU	6,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
10	V000340	CUCHARA DE ALUMINO	NIU	60,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 72.000,00
11	V000588	TAZAS PARA ENSALADAS	NIU	21,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 42.000,00

Notas Finales

ASEO ROSA MISTICA
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
30/05/2026 11:31:31
Documento validado por la DIAN:
30/05/2026 11:31:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	536800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	536800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	536800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 536800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	536.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	536.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	536.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 536.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096269571 Rango desde: 401 Rango hasta: 600 Vigencia: 2027-07-29

Factura de Compra	FC	27912

FECHA	EMPRESA
15/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517015	DOTACION MEN	REPOSICION COCINA	LUIS ALBERTO SANCHEZ		773.300	0	508 RM de 2026	23.468,08
220541	DOTACION MEN	REPOSICION COCINA	LUIS ALBERTO SANCHEZ		0	773.300	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	773.300	773.300

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27912

CM

Factura Electrónica De Venta No

FEAS No. 13733

Documento oficial de habilitación de facturación electrónica No 18764094526364 vigencia de 12 meses 17/06/2025 hasta 17/06/2026 que habilita desde 10924 hasta 15000.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

No somos autorrtenedores-Tarifa ICAx1000 Actividad Económica CIIU 4759

LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS

Nit 800248395 1

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 N°89-40		Bogota D.C.	6780810

POR CONCEPTO DE

SEDE HOGAR FERIAS REM 9981

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/05/2026	15/05/2026	ANDRES RONALDO ESCOBAR ALVAREZ	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	AT03	ATOMIZADOR BUFALO CAMPANA 300 ML	5,0	Und.	5.042	19%	4.790	25.210
2	7707294451	VASO PLASTICO 10 ONZ AZUL 198 MQ	30,0	Und.	630	19%	3.592	18.908
3	7703036712	CAJA PRIMAVERA No1 ALTA CON ASAS 14LT	3,0	Und.	13.866	19%	7.903	41.597
4	6935039680	PLATO MELAMINA PANDO 25.5CM RT-048	30,0	Und.	6.303	19%	35.924	189.076
5	684	ESPUMADERA INDUSTRIAL INCAMETAL	1,0	Und.	30.672	19%	5.828	30.672
6	5264524156	SET CHOCOLATERO X 6 AMERICANO	1,0	Und.	49.160	19%	9.340	49.160
7	2000002006	PAILA N°26 EL REY	1,0	Und.	21.429	19%	4.071	21.429
8	2000002005	PAILA N°50 EL REY	1,0	Und.	71.429	19%	13.571	71.429
9	1910	BALDE 12 LITROS ECO	1,0	Und.	10.504	19%	1.996	10.504
10	1889	OLLA No34 SENSACION EL REY	1,0	Und.	69.328	19%	13.172	69.328
11	1714	CAJA COCINA No4 JUMBO	3,0	Und.	13.866	19%	7.903	41.597
12	1527	CEPILLO LAVA AUTOS COD 0524 (PTR)	1,0	Und.	17.479	19%	3.321	17.479

Total Items 13

Valor en Letras

SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	649.832
DESCUENTO	0
IVA	123.468
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	773.300
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	773.300

Por favor verifique que la referencia y la cantidad del producto solicitado sean las correctas. Se hace constar que los productos aqui descritos han sido entregados real y materialmente en la fecha arriba indicada

Recibido Por_____

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 11:49:26

Medios de Pago: Efectivo

PRINCIPAL D: Av Cra 70 N°. 73a-37 T: 430 01 89 M: 316 268 91 50 BODEGA FLORMACOOP D: Av Calle 19 N°. 25-83 T: 300 19 51 PLAZA PALOQUEMAO Local 80156 T: 277 15 03

contabilidad@3sss.com.co - contabilidadlas3sss@gmail.com

CUFE: 0bfbc4d9d4de78a8ef240340fde6e605d7445dadd6bd7583ed8bd1048ab04b9e82391e6913f6ec929c00512a9f76a33b --Expedición: 15/05/2026 12:01 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FEAS No. 13733

Documento oficial de habilitación de facturación electrónica No 18764094526364 vigencia de 12 meses 17/06/2025 hasta 17/06/2026 que habilita desde 10924 hasta 15000.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

No somos autorrtenedores-Tarifa ICAx1000 Actividad Económica CIIU 4759

LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS

Nit 800248395 1

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 N°89-40		Bogota D.C.	6780810

POR CONCEPTO DE

SEDE HOGAR FERIAS REM 9981

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/05/2026	15/05/2026	ANDRES RONALDO ESCOBAR ALVAREZ	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	1437	OLLA No32 SENSACION EL REY	1,0	Und.	63.445	19%	12.055	63.445

Total Items 13

Valor en Letras

SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	649.832
DESCUENTO	0
IVA	123.468
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	773.300
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	773.300

Por favor verifique que la referencia y la cantidad del producto solicitado sean las correctas. Se hace constar que los productos aqui descritos han sido entregados real y materialmente en la fecha arriba indicada

Recibido Por_____

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/05/2026 11:49:26

Medios de Pago: Efectivo

PRINCIPAL D: Av Cra 70 N°. 73a-37 T: 430 01 89 M: 316 268 91 50 BODEGA FLORMACOOP D: Av Calle 19 N°. 25-83 T: 300 19 51 PLAZA PALOQUEMAO Local 80156 T: 277 15 03

contabilidad@3sss.com.co - contabilidadlas3sss@gmail.com

CUFE: 0bfbc4d9d4de78a8ef240340fde6e605d7445dadd6bd7583ed8bd1048ab04b9e82391e6913f6ec929c00512a9f76a33b –Expedición: 15/05/2026 12:01 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27983

FECHA	EMPRESA
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
517015	DOTACION MEN	REPOSICION DOTACION MENAJE	CRISLOZA SAS		408.006	0	508 RM de 2026	55.143,78
220541	DOTACION MEN	REPOSICION DOTACION MENAJE	CRISLOZA SAS		0	408.006	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	408.006	408.006

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

RM 27983

CRISLOZA SAS

NIT : 900,399,153 - 6
TIENDA GOURMET CR 75 71 A 42 PBX 6014385554 3153563304
MOVIL 3174277398
BOGOTA DC. - COLOMBIA
facturacion.electronica@crisloza.com
Autorretenedor Renta Resolucion 000374 Enero 29 Del 2015
Autorretenedor Especial Decreto 2201 de 2016 | Responsables de IVA
Grandes contribuyentes ante SHD, Res DDI-029334 - 31/10/2025
Actividad Económica 4644 Tarifa 11,04 X 1000

Cliente	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830,085,547 - 2 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6016780810
Dirección	CR 84 89 40	**Asesor**	HERALDO MUÑOZ
Ciudad	BOGOTA DC. - COLOMBIA	**Movil**	3174277398
Correo	contabilidad@axc.com.co	**Remisión**	
Order Compra Prefijo		**Numero**	
Nombre Comercial	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
TGE 24767

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-22	12:53:14
Expedición	2026-05-22	12:52:19
Vencimiento	2026-05-22	

Item	Referencia	Descripcion	Marca	Cant	V. Unit	Valor Total	% Dto	Descuento	% Iva	valor IVA	Valor Total
1	JA-T513813B	TABLA DE PICAR 51 X 38 X 1.3 CM C/AZUL	TRADE	1	67,228.00	67,228.00	15,00	10.084,20	19,00	10.857,32	57.143,80
2	JA-T513813Y	TABLA DE PICAR 51 X 38 X 1.3 CM C/AMARILLA	TRADE	1	67,228.00	67,228.00	15,00	10.084,20	19,00	10.857,32	57.143,80
3	JA-T513813R	TABLA DE PICAR 51 X 38 X 1.3 CM C/ROJA	TRADE	1	67,228.00	67,228.00	15,00	10.084,20	19,00	10.857,32	57.143,80
4	JA-T513813G	TABLA DE PICAR 51 X 38 X 1.3 CM C/VERDE	TRADE	2	67,228.00	134,456.00	15,00	20.168,40	19,00	21.714,64	114.287,60
5	JA-T513813W	TABLA DE PICAR 51 X 38 X 1.3 CM C/BLANCA	TRADE	1	67,228.00	67,228.00	15,00	10.084,20	19,00	10.857,32	57.143,80

CONDICION DE PAGO

Contado	Davivienda -Tarjeta Db/Cr	Tarjeta Crédito	408.006,00
Contado	Ajuste Aproximacion Al Peso	Efectivo	,72

SOLICITADO POR	DOÑA MAGNOLIA CELIS
SITIO ENTREGA	CRISLOZA
OBSERVACIONES:	

Total Bruto	403,368.00
DESCUENTOS	60,505.20
Sub Total	342,862.80
I.V.A.	65,143.92
Total a Pagar	**$ 408.006,72**

SON: Cuatrocientos Ocho Mil Seis Pesos M/Cte Con 72/100

IMPORTANTE Somos Autorretenedores de Renta, Res 000374 del 29 - Ene - 2015, Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente. Según Resolución DIAN 0085 de 2021, despúes de dar aceptacion expresa a esta factura, no se podrán efectuar devoluciones ni cambios que afecten la base gravable. AVISO DE PRIVACIDAD: Realizamos el tratamiento de datos personales según la Ley 1581 de 2012. Consulte en https://www.crisloza.com.co/

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764092369238 **aprobado en** 2025-04-25 **vigente** 2 Años, **prefijo** TGE **Habilitación desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :71c85b3021deed878145ceb87079e427fde1cd4ae814628221422189e4a02b7e20c8b0ecc914bb04af479e42e4bfcafc

ELABORADO POR : HERALDO MUÑOZ

RECIBIDA POR (NOMBRE Y FIRMA)

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



Redeban
10 2 2-40704 FULL
MAY 22 2026 12:51:43 RBMICT10.2
CRISLOZA
CRA 75 71A-42
TER: AAAXZ568
Ah
VISA DEBIT
**7145
RECIBO: 025053
RRN: 018218
ARQC: 58B6530AF9F32402
AID: A0000000031010
AP LABEL: VISA DEBITO
APRO: 109262
VENTA
COMPRA NETA $ 342.862
IVA $ 65.144
TOTAL $ 408.006
ELECTRON CARD HOLDER
*** CLIENTE ***

Factura de Compra	FC	28132

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Costo
2368010	RETENCION DE	ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS	SKILL COACH S.A.S.		0	8.055	508 RM de 2026	0,00
2365251	SERVICIOS GE	ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS	SKILL COACH S.A.S.		0	33.354	508 RM de 2026	0,00
517019	ACOMPAÑAMIE	ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS	SKILL COACH S.A.S.		833.847	0	508 RM de 2026	0,00
220551	ACOMPAÑAMIE	ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS	SKILL COACH S.A.S.		0	792.438	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	833.847	833.847

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

RM 28132

SKILL COACH S.A.S.

NIT: 901933391-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas --IVA
Tipo de persona: Jurídica
CL 151 56 A 70 IN 9 AP 502, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3174217346

Autorización facturación electrónica No. 18764092408661 válida desde 2025-04-27 hasta 2027-04-27 rango desde FE1 hasta FE1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT	830085547-2
Nombre o Razón Social	Corporación Amor por Colombia
Dirección	CRA 84 # 89-40, Bogotá, D.C., Bogot??, Colombia
Teléfono	6016780810
Email	facturacion@axc.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE130
Fecha Emisión	30/05/2026 02:59:39
Fecha Vencimiento	19/06/2026
Moneda	COP-Colombia,-Pesos
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Fecha de Pago	19/06/2026
Total Ítems Línea	4

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos NOM.	Impuestos % o VAL	Impuestos MONTO	Dcto.	Total
1	AC001	HORA DIURNA ORDINARIA	94	21,00	$6.976,00				0,00	$146.496,00
2	AC002	HORA NOCTURNA ORDINARIA	94	17,00	$9.415,00				0,00	$160.055,00
3	AC003	HORA DIURNA DOMINICAL O FESTIVA	94	24,00	$12.206,00				0,00	$292.944,00
4	AC004	HORA NOCTURNA DOMINICAL O FESTIVA	94	16,00	$14.647,00				0,00	$234.352,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Retenciones			
06 ReteRenta	$833.847,00	4,00%	$33.353,88
07 ReteICA	$833.847,00	0,966%	$8.054,96

Subtotal	$833.847,00
Anticipo	$0,00
Descuento	$0,00
Total	$833.847,00
Retenciones	$33.353,88
ReteICA	$8.054,96
Neto Factura	$792.438,16

Nota	ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO MES MAYO 2026 - CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD INTELECTUAL - USUARIA B.H.G.M.
CUFE	a88b7698f95f59cd29dc10c84a1e8a362c4f12eeede83c7362e2eaaa1fabd2e657a246793ca6555e4f40970452ffb859
Total en Letras	(ochocientos treinta y tres mil ochocientos cuarenta y siete pesos)

Firma Digital: obxIv6ewnSQewKfcXeXuNSOzo6jDjhMJQwxvsz4Rf+qgX2oZg87+m1lMy/ecRo/6
KmHuxmLtlYJ3lGYBcT+dkmJwppiilKR+PodrOBSbbg/JYwm0lX
//zhZyyhBW5I20 K1wTrhLI2xzY/2gPWTJQXINTd12ahuGlZVWaejg fc7ejkOK79Yu6Q9KW+tNqO2Bf 9HJvX8NaAoboceZleNsQrkpq2/myM6cVB6d
ZlvwrTaAjfrVzYKAnuNkuSmVhjph6 TfYsuN4LeVC9LD0/ri9J1qFFFQb9MUOkhxo1ZAnMMlqDvVmgDAM3IsymG/Ohz3Oh g0NdYjKbQHh76oHmP2le
hw==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Factura de Compra	FC	27787

FECHA	EMPRESA
03/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	PRODUCTOS ASEO	COMERCIALIZADORA ME		1.220.464	0	508 RM de 2026	94.864,00
220501	PROVEEDORES	PRODUCTOS ASEO	COMERCIALIZADORA ME		0	1.220.464	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.220.464	1.220.464

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Factura Electrónica de Venta M 8505
COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LTDA
900236431 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764094645486 de 19/06/2025
Vigente hasta 19/06/2027 - Prefijo: M de la factura 8001 a la 10000

CUFE 006905c46cf4530c42e4b43b303a5f4fdadcf96344d9d5c4fced8971ffaf955aad16962d2f282330cd20a2a7d2dd3f31

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT 830085547 - 2
Dirección: CARRERA 101 No 72A 10
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia
Teléfono: (57601) 8044284 - Correo: contabilidad@axc.com.co
Vendedor: ANTONIO JOSE LINARES JARAMILLO

Fecha Factura: 03/05/2026 09:41:56
Fecha Expedición: 03/05/2026 09:42:14
Forma de Pago: Crédito - 30 Días
Fecha Vcto.: 02/06/2026
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	0166	BIOSYL GARRAFA X 20 LITROS	UNID	2.00	104,500.00	19.00	19,855.00		209,000.00
2	0294	OXIBLECH GARRAFA X 20 LITROS	UNID	2.00	94,800.00	19.00	18,012.00		189,600.00
3	0057	T5 ALCALINO GARRAFA X 20 LITROS	UNID	2.00	91,500.00	19.00	17,385.00		183,000.00
4	0199	TAPABOCAS CAJA X 50 UND	UNID	10.00	15,000.00	19.00	2,850.00		150,000.00
5	1041	JABON LIQUIDO CUERPO GARRAFA X 20 LTS	UNID	2.00	115,000.00	19.00	21,850.00		230,000.00
6	0236	JABON ANTIBACTERIAL GALON	UNID	2.00	32,000.00	19.00	6,080.00		64,000.00

Observaciones:
SEDE TENJO

Subtotal	1,025,600.00
Descuentos	0.00
IVA	194,864.00
ICO	0.00
Total COP	**1,220,464.00**

Total Nro. Líneas: 6

Vlr. Total: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO (PESOS COLOMBIANOS)

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO DE 2008. EL INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO CAUSARA INTERESES POR MAORA A LA TASA MAXIMA LEGAL AUTORIZADA

ESTABLECIMIENTO COMERCIALIZADORA MEDIPLUSS LTDA
CR 7 No 29 34 ofc 204 Tel (57601) 3166290083
Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

Factura de Compra	FC	27887

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		2.825.298	0	508 RM de 2026	1.098,00
2368010	RETENCION DE	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	26.211	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	2.739.732	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	59.355	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	2.825.298	2.825.298

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27887

Comercializadora ESAN S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23908

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CALLE 78 62 12	Bogota D.C.	8044284

POR CONCEPTO DE

FE-23908 REM.29306 ROSA MISTICA TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ASE-003799	Desinfectante Sanpic x 5 litros	5	Und.	41.500	19%	7.885	207.500
2	ASE-000492	Suavizante ropa Orion bidon	1	Und.	90.800	19%	17.252	90.800
3	ASE-001962	Guante Fortex negro calibre 35 Talla 9	8	Und.	4.900	19%	931	39.200
4	ASE-005712	Bolsa plastica negra (70x100) x kilo	8	Und.	8.800	19%	1.672	70.400
5	ASE-005713	Bolsa plastica Colores (70x100) x kilo	8	Und.	9.500	19%	1.805	76.000
6	ASE-005713	Bolsa plastica Colores (70x100) x kilo	8	Und.	9.500	19%	1.805	76.000
7	ASE-005713	Bolsa plastica Colores (70x100) x kilo	8	Und.	9.500	19%	1.805	76.000
8	ASE-000835	Bolsa plastica Negra manija 5 kls. Paq.x100	6	Pq	6.200	19%	1.178	37.200
9	ASE-003807	Jabon polvo Dersa x 4 kilos Bicarbonato/Rey	9	Und.	34.500	19%	6.555	310.500
10	ASE-000452	Blanqueador Orion Bidon x 20 lts	2	Und.	40.600	19%	7.714	81.200
11	ASE-000203	Vaso 7 oz Transp. paq x 50 Carvajal	5	Pq	2.400	19%	456	12.000
12	ASE-001595	Jabon Rey x unid	25	Und.	2.800	19%	532	70.000
13	ASE-001148	Esponjilla Brillo x 12 Gold	2	Und.	3.500	19%	665	7.000
14	ASE-000760	Gorro desechable cofia paquete x 100 unid	6	Pq	16.500	19%	3.135	99.000
15	ASE-000555	Guante manipulacion alimentos cj x100 Chevere	10	Und.	2.500	19%	475	25.000
16	ASE-000523	Jabon lavaloza antibacterial bidon x 20 lts Orion	2	Und.	118.000	19%	22.420	236.000

Total líneas o ítems: 23

SUBTOTAL	**2.374.200**
DESCUENTO	**0**
IVA	**451.098**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.825.298**
RETEFUENTE	**59.355**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.765.943**

Valor en Letras

DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 14:58:27

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: d0ff73c6fef50da7d9c48d272af42440396b283719307581a469e4132ee34d81a9434c58baa45b887f6ac13d8d409539 –Expedición: 14/05/2026 03:00 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23908

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 78 62 12		Bogota D.C.	8044284

POR CONCEPTO DE
FE-23908 REM.29306 ROSA MISTICA TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	ASE-002288	Guante Fortex amarillo calibre 20 Talla 8	6	Und.	4.900	19%	931	29.400
18	ASE-005062	Guante Fortex verde cal 35 Talla 8	6	Und.	4.900	19%	931	29.400
19	ASE-006491	Vinagre x Bidon	1	Und.	44.800	19%	8.512	44.800
20	ASE-002076	Guante nitrilo Talla L paq.x100	20	Und.	22.000	19%	4.180	440.000
21	ASE-002075	Guante nitrilo Talla M paq.x100	10	Und.	22.000	19%	4.180	220.000
22	ASE-000510	Jabon liq. p/manos Aromas bidon Orion x 20 ltrs	1	Und.	78.800	19%	14.972	78.800
23	OTR-005479	Encendedor De Estufa Tokay Grande	2	Und.	9.000	19%	1.710	18.000

Total líneas o ítems: 23

SUBTOTAL	2.374.200
DESCUENTO	0
IVA	451.098
TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.825.298
RETEFUENTE	59.355
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	2.765.943

Valor en Letras

DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 14:58:27

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: d0ff73c6fef50da7d9c48d272af42440396b2837193075 81a469e4132ee34d81a9434c58baa45b887f6ac13d8d409539 --Expedición: 14/05/2026 03:00 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27889

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		36.295	0	508 RM de 2026	5.795,00
220501	PROVEEDORES	PRODUCTOS DE ASEO	COMERCIALIZADORA ES		0	36.295	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	36.295	36.295

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27889

Comercializadora ESAN S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23891

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 78 62 12	Bogota D.C.	8044284

POR CONCEPTO DE

FE-23891 REM.29132 ROSA MISTICA TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ASE-002088	Guante nitrilo negro Talla M	1	Und.	30.500	19%	5.795	30.500

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	30.500
DESCUENTO	0
IVA	5.795
TOTAL DE LA OPERACIÓN	36.295
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	36.295

Valor en Letras

TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 12:26:05

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: fac284261590469c0b3e88249ade8e22c83c3d7c31d4f58dd3c6f5fe899dcdf9fe629cbba742bc517dbf49729f827b62 --Expedición: 14/05/2026 12:26 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	27982
FECHA	EMPRESA	
22/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519525	ELEMENTOS DE	SUMINISTROS ELEMENTOS ASEO	LUIS ALBERTO SANCHEZ		124.000	0	508 RM de 2026	9.798,38
220501	PROVEEDORES	SUMINISTROS ELEMENTOS ASEO	LUIS ALBERTO SANCHEZ		0	124.000	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	124.000	124.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

27982

Factura Electrónica De Venta No

FEAS No. 13784

Documento oficial de habilitación de facturación electrónica No 18764094526364 vigencia de 12 meses 17/06/2025 hasta 17/06/2026 que habilita desde 10924 hasta 15000.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

No somos autorrtenedores-Tarifa ICAx1000 Actividad Económica CIIU 4759

LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS

Nit 800248395 1

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT	830085547 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 N°89-40	Bogota D.C.	6780810

POR CONCEPTO DE

SEDE HOGAR FERIAS REM 10553

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
22/05/2026	22/05/2026	ANDRES RONALDO ESCOBAR ALVAREZ	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	7707244881	PAPELERA 20LT PEDAL RESIDUOS C/TAPA BLANCA	1,0	Und.	49.160	19%	9.340	49.160
2	7333418043	TANQUE 110LT VANYPLAS AZUL	1,0	Und.	55.042	19%	10.458	55.042

Total Items 2

Valor en Letras

CIENTO VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	104.202
DESCUENTO	0
IVA	19.798
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	124.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	124.000

Por favor verifique que la referencia y la cantidad del producto solicitado sean las correctas. Se hace constar que los productos aqui descritos han sido entregados real y materialmente en la fecha arriba indicada

Recibido Por_____

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/05/2026 12:08:46

Medios de Pago: Efectivo

PRINCIPAL D: Av Cra 70 N°. 73a-37 T: 430 01 89 M: 316 268 91 50 BODEGA FLORMACOOP D: Av Calle 19 N°. 25-83 T: 300 19 51 PLAZA PALOQUEMAO Local 80156 T: 277 15 03

contabilidad@3sss.com.co - contabilidadlas3sss@gmail.com

CUFE: 4fae84aeb8e26226f92e608b26bd5ccc0dc2a0faec259201a42d1dd930457acd1b811faa24a58c4c7321847dd92ce795 --Expedición: 22/05/2026 12:13 PM

LUIS ALBERTO SÁNCHEZ S.A.S
Nit: 800.248.395-1
Contáctenos
300 268 9150
300 878 5949
321 343 1092
contabilidad@3sss.com.co

HOGAR Y DECORACIÓN

10553
Orden de Pedido

Fecha: 22 / 05 / 2026

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Amor por Colombia
NIT O C.C: 830 085 547-2
DIRECCIÓN:
CORREO:
CIUDAD: TELÉFONO:
FORMA DE PAGO: transferencia VENDEDOR:
SEDE: Hogar ferias

Cant.	Descripción	V. Unitario	Total
1	Tongue Vonplas		$65500
1	papelera Vaiven tapa plena Colplast		$58500

TOTAL: $124000

Confirmación c.c. o NIT.:
Confirmación correo:

NOTA:
Enviar RUT al correo contabilidad@3sss.com.co
o al whatsapp 300 268 9150 - 321 343 1092

www.3sss.com.co

Factura de Compra	FC	28028

FECHA	EMPRESA
26/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
233595	OTROS	TERMODESTRUCCION	PROSARC S A ESP		0	1.437.100	508 RM de 2026	0,00
513505	ASEO Y VIGILA	TERMODESTRUCCION	PROSARC S A ESP		1.437.100	0	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	1.437.100	1.437.100

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Protección, Servicios Ambientales, Respel de Colombia S.A ESP.

P-1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Nro. FEPR 24017

N.I.T. 900079188-0

RECOLECCION, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS.

-REGIMEN COMÚN - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORETENEDORES

-NUMERACION DE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA DIAN 18764098223945 - Fecha 2025/09/05 Hasta la fecha 2027/09/05 Autorizada del FEPR 20001 al FEPR 30000 Vigencia 24 Meses.

Declarante de ICA en el Municipio de Mosquera (Cund.) tarifa 8x 1000, NO EFECTUAR RETENCION DE ICA DE OTRO MUNICIPIO, de acuerdo al articulo 32 de la ley 14 de 1983

Fecha y Hora de generación / Fecha Vencimiento :

DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
26	5	2026	17:02:24	25	06	2026

Fecha y Hora de validacion DIAN: 2026-05-26 17:02:16-05:00

Nombre : CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA

Nit : 830085547

Dirección : CL 78 N 62-72

Teléfonos : 9056023

Certificado : RM VARIOS

Orden de Servicio :

ITEM	CODIGO	U. MEDIDA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	1	KG	TERMODESTRUCCION	563.00	1,700.00	957,100.00
2	26	UND	RECOLECCIÓN	4.00	120,000.00	480,000.00

TOTAL ITEMS FACTURA : 2

-ESTA FACTURA SE CONSTITUYE COMO TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, QUE MODIFICA EL ARTÍCULO 774 DE LA CÁMARA DE COMERCIO.

-ESTA FACTURA VENCIDO SU PLAZO CAUSA INTERESES MORATORIOS AUTORIZADOS POR LA LEY.

-NOS RESERVAMOS LA ENTREGA DE LA RESPECTIVA ACTA O CERTIFICADO DE DESTRUCCIÓN HASTA QUE NO SEAN CANCELADOS LOS SERVICIOS PRESTADOS EN SU TOTALIDAD.

-SERVICIO DE DISPOSICION FINAL PRESTADO EN MOSQUERA - CUNDINAMARCA

-FAVOR EFECTUAR SUS PAGOS CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE PROSARC S.A ESP O MEDIANTE TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE No 017212200 DEL BANCO AV VILLAS.

-ELABORADO E IMPRESO POR PROASISTEMAS S.A. NIT 800.042.928-1

VALOR BRUTO	1,437,100
DESCUENTOS	0.00
I.V.A.	0.00
RET FUENTE	0.00
RET ICA MOSQUERA 8*1.000	0.00
TOTAL VENTA	1,437,100

RESPONSABILIDAD FISCAL ADQUIRIENTE: O-23 - Agente de retención en el impuesto sobre las ventas

REGIMEN FISCAL ADQUIRIENTE Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

MEDIO DE PAGO: TRANSFERENCIA

QR

CUFE:

c09f6877a0620acbddd1e49f69f599e4a08815010f548aa53b23e382b46c92d2aab9aac3a43fd8a35aceecfacc0fafa3

Factura de Compra	FC	27780

FECHA	EMPRESA
04/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519530	UTILES, PAPEL	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		380.800	0	508 RM de 2026	80.800,00
2368010	RETENCION DE	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	3.091	508 RM de 2026	0,00
2365251	SERVICIOS GE	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	12.800	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	364.909	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	380.800	380.800

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

KIKESPRINT SAS
NIT 901.261.705-1
CRA 91 91 15
Tel: (031) 3219968600
Bogotá - Colombia
Kikesprintsas@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. A 10933

FC 29980 $1

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(031) 320398818
Dirección	CARRERA 6 # 16 - 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/05/2026, 11:19
Expedición	04/05/2026, 11:19
Vencimiento	08/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SEDE TENJO IMPRESIONES Y COPIAS B/N Contador Inicial: 105.652 Contador Final: 113.268 Total: 7.617 ESCANER Contador Inicial: 1.169 Contador final: 1.357 Total: 188 CARGO BÁSICO 8.000BN - 5000 ESCANER	8,000.00	380,800.00	40.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos ochenta mil ochocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-08 por $ 380,800.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO:
ABRIL - 2026

Total Bruto	320,000.00
IVA 19%	60,800.00
Total a Pagar	**380,800.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103575481 aprobado en 20251222 prefijo A desde el número 10748 al 15000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa
CUFE: f6ebdbcdf4e9eb4c6288f2f2f943f4025c5d624390fcf01422966f629ffb80a90dcfda76562de61f688868973aa6a4cc

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Factura de Compra	FC	27885

FECHA	EMPRESA
14/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519530	UTILES, PAPEL	PAPELERIA	COMERCIALIZADORA ES		661.517	0	508 RM de 2026	04.566,50
220501	PROVEEDORES	PAPELERIA	COMERCIALIZADORA ES		0	647.593	508 RM de 2026	0,00
2365400	RETEFTE POR	PAPELERIA	COMERCIALIZADORA ES		0	13.924	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	661.517	661.517

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

Comercializadora ESAN S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23909

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CALLE 78 62 12	Bogota D.C.	8044284	

POR CONCEPTO DE

FE-23909 REM.29307 TENJO

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PAP-000766	Resma papel carta Reprograf	9	Und.	14.800	19%	2.812	133.200
2	PAP-000767	Resma papel oficio Reprograf	1	Und.	18.000	19%	3.420	18.000
3	PAP-001494	Cinta Transparente p/empaque 48*40 Cellux	3	Und.	2.200	19%	418	6.600
4	PAP-001370	Cinta enmascarar 48*40 Cellux	3	Und.	7.850	19%	1.492	23.550
5	PAP-001795	Huellero pelikan	3	Und.	4.000	19%	760	12.000
6	PAP-000673	Rotulo Adhesivo Surtido	10	Pq	1.800	19%	342	18.000
7	PAP-001881	Clip pequeño Triton x 100 unid.	4	Und.	900	19%	171	3.600
8	PAP-002075	Marcador Sharpie punta fina negro x unid.	12	Und.	2.600	19%	494	31.200
9	PAP-003960	Corrector Lapiz Pelikan	12	Und.	2.400	19%	456	28.800
10	PAP-000621	Marcador Pelikan Borrable Ref.426 Negro	10	Und.	1.600	19%	304	16.000
11	PAP-000785	Gancho legajador plastico caja x 20 Rank	3	Und.	2.400	19%	456	7.200
12	PAP-003926	Boligrafo Pelikan Sly negro	12	Und.	550	19%	105	6.600
13	PAP-001699	Clip mariposa Metálico	1	Und.	3.400	19%	646	3.400
14	PAP-000262	Carpeta Fuelle plastica Klipp	5	Und.	7.600	19%	1.444	38.000
15	PAP-000475	Tinta para huellero	2	Und.	5.800	19%	1.102	11.600
16	PAP-000233	Bolsillo catálogo delgado carta paq. x100 Importado	10	Pq	11.800	19%	2.242	118.000
17	PAP-003967	Lapiz negro Maped x unid	12	Und.	550	0%	0	6.600

Total líneas o ítems: 22

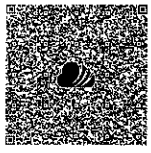
SUBTOTAL	**556.950**
DESCUENTO	**0**
IVA	**104.567**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**661.517**
RETEFUENTE	**13.924**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**647.593**

Valor en Letras

SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 15:00:58

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: 22103f89e2e19056445e11b703c49a295d6cbd120c90b013a2b074ab5796f3bf815c8389a4c6ddbc65793c34e49252ed --Expedición: 14/05/2026 03:02 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

FC 27885

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 23909

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095687393 que habilita desde FE 20001 hasta FE 30000. Vence 2027-07-16

COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S

Nit 900585886

Somos Responsables del Impuesto sobre las Ventas. No somos Agentes de Retención de IVA.

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4649 11.04 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA		
NIT	830085547 2		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 78 62 12		Bogota D.C.	8044284

POR CONCEPTO DE
FE-23909 REM.29307 TENJO

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14/05/2026	13/06/2026	LADYS MARLIVIA SANCHEZ VALENZUEL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
18	PAP-002207	Az Master carta plastificada	7	Und.	5.900	19%	1.121	41.300
19	PAP-004080	Separador cartulina ref. 105 Colores paq.x5	10	Und.	1.800	19%	342	18.000
20	PAP-000673	Rotulo Adhesivo Surtido	2	Pq	1.800	19%	342	3.600
21	PAP-002311	Cinta enmascarar 24*40 Soco	3	Und.	2.400	19%	456	7.200
22	PAP-003970	Cinta transparente 24x40 Soco	3	Und.	1.500	19%	285	4.500

Total líneas o ítems: 22

SUBTOTAL	556.950
DESCUENTO	0
IVA	104.567
TOTAL DE LA OPERACIÓN	661.517
RETEFUENTE	13.924
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	647.593

Valor en Letras

SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ORDEN DE COMPRA

CONSIGNAR EN CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 30726044979 A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA ESAN SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/05/2026 15:00:58

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 20 11 59 Teléfono 6017909942

www.comercializadoraesan.com - Correo Electrónico: comercializadoraesan@gmail.com - ventas@comercializadoraesan.com

CUFE: 22103f89e2e19056445e11b703c49a295d6cbd120c90b013a2b074ab5796f3bf815c8389a4c6ddbc65793c34e49252ed --Expedición: 14/05/2026 03:02 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura de Compra	FC	28131

FECHA	EMPRESA
30/05/2026	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	va Cost
519530	UTILES, PAPEL	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		423.164	0	508 RM de 2026	7.564,00
2368010	RETENCION DE	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	3.435	508 RM de 2026	0,00
2365251	SERVICIOS GE	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	14.224	508 RM de 2026	0,00
220501	PROVEEDORES	IMPRESIONES	KIKESPRINT S.A.S.		0	405.505	508 RM de 2026	0,00

TOTAL	423.164	423.164

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

28131 RM

KIKESPRINT SAS
NIT 901.261.705-1
CRA 91 91 15
Tel: (031) 3219968600
Bogotá - Colombia
Kikesprintsas@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. A 10975

Señores	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC		
NIT	830.085.547-2	**Teléfono**	(031) 320398818
Dirección	CARRERA 6 #.16 - 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2026, 10:42
Expedición	30/05/2026, 10:42
Vencimiento	05/06/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SEDE TENJO IMPRESIONES Y COPIAS B/N Contador Inicial: 113.268 Contador Final: 122.158 Total: 8.890 ESCANER Contador Inicial: 1.357 Contador final: 1.504 Total: 147 CARGO BÁSICO 8.000BN - 5000 ESCANER	8,890.00	423,164.00	40.00

Total Items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos veintitres mil ciento sesenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-05 por $ 423,164.00

Observaciones:
PERIODO FACTURADO MAYO 2026

Total Bruto	355,600.00
IVA 19%	67,564.00
Total a Pagar	**423,164.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103575481 aprobado en 20251222 prefijo A desde el número 10748 al 15000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa
CUFE: e1db32c2cfe2b502b08b86a2c0f6712ffe5cc585c7eb3f2efc5c3335b9a1bba67934b318b2f8811541b9c8b30184772f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2

CALLE 67A No. 66 - 34 - TELEFONO 905602

E-mail:contabilidad@axc.com.co

NOTA DE CONTABILIDAD	RCM	1848

BENEFICIARIO	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR
POR CONCEPTO DE	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1848
NIT	1032468366

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
martes, 12 de mayo de 2026	30-dic-26	JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
233595	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1848	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	0	48.500
233595	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1848	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	0	987.100
514510	Revisión y zonder sifones servicio de alimentos- logistica	WILSON ALEJANDRO G	508 RM de 2026	100.000	0
514510	Insumos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	35.000	0
514510	Elementos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	35.000	0
514510	Insumos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	94.700	0
514510	Insumos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	9.000	0
514510	Lamina microperforada	LAMINAS LA 28 VARELA	508 RM de 2026	110.000	0
514510	Compra Corta frio	EL CONSTRUCTOR J.G.	508 RM de 2026	89.800	0
514515	Insumos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	16.000	0
514515	2 galones de gasolina para guadaña y mantenimiento locativo	VADO COMBUSTIBLES	508 RM de 2026	32.260	0
517001	Aceite Vegetal	D1 SAS	508 RM de 2026	20.990	0
51701201	Transporte Hospital Tenjo- Rosa Mistica	CELIA MELLIZO ALVARE	508 RM de 2026	5.000	0
51701201	Transporte Cita Medica N.M; SP; A.C y engreso hospitalario B.GHospital Simon Bolivar	LAURA ALEJANDRA HU	508 RM de 2026	93.950	0
51701201	Transporte activacion de ruta C.D.P.N	NOHORA RODRIGUEZ R	508 RM de 2026	30.000	0
51701201	Transportes citas medicas Hospital Simon Bolivar	LEIDY ESPERANZA MAT	508 RM de 2026	31.050	0
51701201	Transporte cita Medica D.J.M.S Chapinero	JIMMY ALEXANDER CU	508 RM de 2026	41.400	0
51701201	Transporte cita medica B.G y M.M	LAURA ALEJANDRA HU	508 RM de 2026	31.650	0
51701201	Transporte cita medica D.S.L	FERNEY GONGORA CA	508 RM de 2026	42.200	0
51701201	Traslado usuario J.T.G servicio urgencias Hospital Engativá	MICHAEL STEVEN AZUE	508 RM de 2026	41.000	0
51701201	Transporte recoger usuario J.T.G Hospital Engativa	FERNEY GONGORA CA	508 RM de 2026	41.000	0
51701201	Transporte Hospital de Tenjo ida y vuelta	BLANCA NUBIA ROMER	508 RM de 2026	22.400	0
519525	Escencia de canela	BLANCA NELLY MARIN	508 RM de 2026	8.000	0
519545	Transportes Ida Sede Admnistrativa	LUISA CAMILA CUERVO	508 RM de 2026	22.000	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.035.600	1.035.600

Valor en Letras	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
UN MILLON TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67A No. 66 - 34 - TELEFONO 905602
E-mail:contabilidad@axc.com.co

NOTA DE CONTABILIDAD	RCM	1848

BENEFICIARIO	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR
POR CONCEPTO DE	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1848
NIT 1032468366	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
martes, 12 de mayo de 2026	30-dic-26	JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
519545	Transporte Regional Bogota	CARLOS FERNEY AGUI	508 RM de 2026	10.550	0
519545	Transporte Recoger documento registraduria Tenjo	PAULA ANDREA SANCH	508 RM de 2026	30.000	0
519545	Transporte ida y vuelta Tenjo compra materiales	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	11.000	0
519545	Transporte radicacion regional bogota	MAYRA ALEJANDRA BA	508 RM de 2026	10.550	0
519545	Recoger elementos sede administrativa_ Rosa Mistica	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	10.550	0
519545	Asistencia radicacion cuentas Regional Bogota	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	10.550	0
			TOTAL DEL DOCUMENTO	1.035.600	1.035.600

Valor en Letras	
UN MILLON TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
REVISADO POR	
APROBADO POR	CC/NIT

ENTIDAD:	CORPORACION AMOR POR COLOMIBIA
NIT:	830.085.547 - 2
Sede:	HOGAR ROSA MISTICA TENJO

Fecha de la solicitud :_12/05/2026_____

VALOR DEL FONDO : COP 1.000.000,00

Valor del reembolso 987.100

Fecha	Pagado a	NIT	Por concepto de	Valor pagado	Cuenta contable
30 de abril 2026	Luisa Camila Cuervo Angulo	1003906681	Transportes Ida Sede Admnistrativa	22.000	
01 de mayo 2026	Celia Mellizo	30278225	Transporte Hospital Tenjo- Rosa Mistica	5.000	
3/05/2026	D1 SAS	900276962-1	Aceite Vegetal	20.990	
04 de mayo 2026	Brayan Hernandez	1032468366	Asistencia radicacion cuentas Regional Bogota	10.550	
04 de mayo 2026	Laura Alejandra Huertas	1072704932	Transporte Cita Medica N.M; SP; A.C y engreso hospitalario B.G Hospital Simon Bolivar	93.950	
05 de mayo 2026	Ferreteria Pala	17105230-1	Insumos ferreteria	94.700	

05 de mayo 2026	Ferreteria Pala	17105230-1	Insumos ferreteria	9.000	
05 de mayo 2026	Laminas la 28 varela SAS	901495384-5	Lamina microperforada	110.000	
05 de mayo 2026	Ferreteria El Constructor	901151785-9	Compra Corta frio	21.300	
05 de mayo 2026	Nohora Rodriguez R	52208757	Transporte activacion de ruta C.D.P.N	30.000	
05 de mayo 2026	Brayan Hernandez	1032468366	Transporte ida y vuelta Tenjo compra materiales	11.000	
05 de mayo 2026	Paula Sanchez Velez	1000707486	Transporte Recoger documento registraduria Tenjo	30.000	
05 de mayo 2026	carlos Ferney Aguire	1019132006	Transporte Regional Bogota	10.550	
05 de mayo 2026	Nubia Romero	20715178	Transporte Hospital de Tenjo ida y vuelta	22.400	

06 de mayo 2026	Wilson Gonzalez	3230125	Revisión y zonder sifones servicio dealimentos-logistica	100.000	
07 de mayo 2026	Leidy Esperanza Mateus	53155344	Transportes citas medicas Hospital Simon Bolivar	31.050	
07 de mayo 2026	Jimmy Alexander Cuervo	79869411	Transporte cita Medica D.J.M.S Chapinero	41.400	
07 de mayo 2026	Mayra A Barrios	1067717978	Transporte radicacion regional bogota	10.550	
07 de mayo 2026	Laura Alejandra Huertas	1972704932	Transporte cita medica B.G y M.M	31650	
07 de mayo 2026	Ferney Gongora Caldas	1075627090	Transporte cita medica D.S.L	42.200	
07 de mayo 2026	Brayan Hernandez	1032468366	Recoger elementos sede administrativa_ Rosa Mistica	10.550	
07 de mayo 2026	Ferreteria Pala	17105230-1	Elementos ferreteria	35.000	

07 de mayo 2026	Multiaseo la española	52581825-0	Escencia de canela	8.000	
08 de mayo 2026	Ferreteria El Constructor	901151785-9	elemento ferreteria	20.000	
11 de mayo 2026	Ferreteria Pala	17105230-1	Insumos ferreteria	35.000	
11 de mayo 2026	Michael Azuero	1070709098	Traslado usuario J.T.G servicio urgencias Hospital Engativá	41.000	
11 de mayo 2026	Estacion de servicio el gato	901819545	2 galones de gasolina para guadaña y mantenimiento locativo	32.260	
12 de mayo 2026	ferreteria Pala	17105230-1	Insumos ferreteria	16.000	
12 de mayo 2026	Ferney Gongora caldas	1075627090	Transporte recoger usuario J.T.G Hospital Engativa	$ 41.000	

	Elaborado por	**Revisado:**	**Aprobado:**	987.100	

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 30 - Abril - 2026 | No.

PAGADO A: Ioiso Camila Cuervo Angulo | $ 22.000

POR CONCEPTO DE: Bus de portal 80 - Tenjo - Portal 80: $7.500 por trayecto, servicio de transmilenio Portal 80 - Cal Serena - Portal = 3500 por trayecto

VALOR (en letras): Veintidos mil pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO: 1003906681

APROBADO

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 01.05.2026 | No.

PAGADO A: Celia Mellizo Alvarez | $5.000

POR CONCEPTO DE: Transporte Hospital Tenjo — Tesa Mistica

VALOR (en letras): .cinco mil pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO: 30278225

APROBADO

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
L. 106 LTLA MAGDALENA VDA STA CRUZ TENJO
CLIENTE: Corporaci??n Amor por Colom NIT: 830085547
Generacion: 2026/05/03 11:33:42
Validacion Dian: 2026-05-03 11:33:47

HI	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ID
1	1	UN	20,990	7700304189731	ACEITE VEGETA	20,990 A

TOTAL	20,990
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO	20,990
TARJ CRE/DEB $	20,990

T4RJ:9510 Recibo:057512 RRN:077991
Apro:603318
CAMBIO 0

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A = 19%	20,990	17,639	3,351
		17,639	3,351

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LtdA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: JESUS DAVID REYES GU 369083
NUM ART ENTREGADOS:1 TRX: 2407 01 9323
Resolucion DIAN 18764095207404 de 20250704 Prefijo H6A6
DE 67967 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta H6A6140769

CUFE 0e7f1d4404f40c9cede02f347b5064cd2e22b2708848b2b8bc
83ec701f484b8075fd12861d4ed6c14eca75539ec5498

D1 SAS NIT900276962-1 Gran contribuyente y Agente
retenedor de IVA Res.000200/24 TEL: 018000120201
L. 106 LTLA MAGDALENA VDA STA CRUZ TENJO
CLIENTE: Corporaci??n Amor por Colom NIT: 830085547
Generacion: 2026/05/03 11:33:42
Validacion Dian: 2026-05-03 11:33:47

HI	CAN	UM	VALOR U	CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ID
1	1	UN	20,990	7700304189731	ACEITE VEGETA	20,990 A

TOTAL	20,990
FORMA DE PAGO: CONTADO - VALOR PAGADO	20,990
TARJ CRE/DEB $	20,990

T4RJ:9510 Recibo:057512 RRN:077991
Apro:603318
CAMBIO 0

RESUMEN DE IMPUESTOS

ID	TOTAL	BASE	IVA
A = 19%	20,990	17,639	3,351
		17,639	3,351

SISTEMA POS ARS DE: NCR COLOMBIA LtdA NIT 860.005.074-8
FACTURADOR ELECTRONICO:E factura Cadena Nit 890.930.534
ATENDIDO POR: JESUS DAVID REYES GU 369083
NUM ART ENTREGADOS:1 TRX: 2407 01 9323
Resolucion DIAN 18764095207404 de 20250704 Prefijo H6A6
DE 67967 HASTA 1999999 Vigencia 18 Meses
Factura Electronica de Venta H6A6140769

CUFE 0e7f1d4404f40c9cede02f347b5064cd2e22b2708848b2b8bc
83ec701f484b8075fd12861d4ed6c14eca75539ec5498

RECIBO DE CAJA MENOR

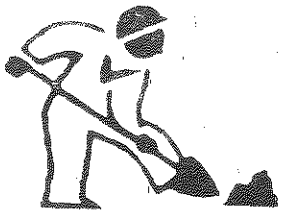
FORMA 01 - 2002

FECHA 04/05/26	No.
PAGADO A Brayan Hernandez	$ 10550
POR CONCEPTO DE Asistencia entrega de certes Regional Bogotá	
VALOR (en letras) Diez mil quinientos cincuenta pesos =	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	1032468366

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA 04 - Mayo 2026	No.
PAGADO A Laura Alejandra Huertar Gomez	$ 93.950
POR CONCEPTO DE Transporte cita Medica N.M. S.P. A.C y salida usuaria B.G.	
VALOR (en letras) Noventa y Tres mil docientos Cincuenta	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	laura Huertar 1072704932.



Ferretería Pala

VENTA DE:
Eléctricos, Disolventes, Tubería, Pintura,
Tornillería, Grifería, Cerrajería, Etc.

ATENDIDO POR SUS PROPIETARIOS
Julio César Farfán

Diagonal 84A No. 81 A - 65 Tel.: 251 9059 Bogotá, D.C.

FECHA: 04-05-026.

FACTURA DE VENTA
Nº 1344

FORMA DE PAGO: Contado

NOMBRE: Corporación Amor por Colombia

DIRECCIÓN: TEL.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Universal 2ª Mano		41.700.
3	Pegadores M. eqmet.		45.000.
1	Mtro. Cinta 3x12.		8000.

FERRETERIA PALA
NIT.:17.165.230-1
Regimen Simplificado
Diag. 84A No. 81A - 65 / Tel.:251 9059
CANCELADO
Gracias por su Compra

SON: TOTAL $ 94.700.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO.

DIA	MES	AÑO
07	05	26.

No.

CUENTA DE COBRO (X) PEDIDO ( ) COTIZACIÓN ( ) REMISIÓN ( )

SEÑOR(ES): Corporación Ana x Colombia

DIRECCIÓN: Fin de la Sabana - Tenjo

C.C./ NIT. 830055547-2 FORMA DE PAGO: Efectivo

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Son bisagras para tol. dar y empaques para marquesina.		9.000.

FERRETERIA PALA
Nit.:17.105.230-1
Regimen Simplificado
Diag. 84A No. 81A - 65 / Tel.:251 9059

CANCELADO

Gracias por su Compra

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008.

TOTAL $ $9.000.

LAMINAS LA 28 VARELA SAS

NIT 901.495.384-5

CL 8 28 27
(601) 3102644790
Bogotá - Colombia
contabilidadlaminasla28@gmail.com

Factura electrónica de venta

N°: FV 2433

Fecha y hora Factura

Generación	05/05/2026, 09:27
Expedición	05/05/2026, 09:27
Vencimiento	05/05/2026
Vendedor	LAMINAS LA 28
Centro de costo	0
Cotización	

Cliente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Nit: 830.085.547-2
Teléfono: (000) 3105591673
Dirección: CR 84 89 40
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: contador@axc.com.co

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Lámina cold roll calibre 18 microperforada de 89cm X 89.5cm.	1.00	92,436.98	92,436.98	19 %	0 %	110,000.01

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento diez mil pesos m/cte con un cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 110,000.01

Total Bruto	92,436.98
IVA 19%	17,563.03
Total a Pagar	110,000.01

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104921422 aprobado en 20260121 prefijo FV desde el número 2001 al 4000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 11.04

CUFE:
4eb5b9a189a270f25cd8a87ea42176ed90c3d0368de4b29687c71b85062a1ba21c0068df9325ab06637ff07a3bd3cc7a

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

18764099111901 que habilita desde EC 3637 hasta EC 5000. Vence 2026-09-24

EL CONSTRUCTOR J.G SAS

901.151.785-9

Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 204 8.00 X 1000

CLIENTE	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	830085547 2	FACTURA DE VENTA	

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 84 89 40	Bogota D.C.	3105591673

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/05/2026		PPE PATIÑO MARTHA JEANNET	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	3392	CORTAFRIO	1,00	Und.	17.899	19%	3.401	17.899
2	1054	MEZCLADOR LAVAPLATOS - GRICOL	1,00	Und.	34.454	19%	6.546	34.454
3	3219	PLIEGO LIJA	2,00	Und.	1.681	19%	319	3.361
4	1947	TUBO SANITARIO 2"x metro	2,00	m	8.403	19%	1.597	16.807
5	814	TORNILLO 1"	50,00	Und.	59	19%	11	2.941

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**75.462**
DESCUENTO	**0**
IVA	**14.338**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**89.800**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**89.800**

Etiqueta Personalizado 14 (Pie)

OBSERVACIONES

SEGÚN REMISIONES 42618-42971-42328

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 21/05/2026 09:29:44

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 05 - 05 - 2026 | No.

PAGADO A Nohora Rodriguez R | $ 30.000

POR CONCEPTO DE Transporte activación Bota Salud Caren Piñeros.

VALOR (en letras) Treinta mil pesos —

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Nohora Rodriguez R
CC. 52 208 757 Bta

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 05 mayo 2026 | No.

PAGADO A Brayan Hernandez | $ 11.000

POR CONCEPTO DE Transporte ida y vuelta. Municipio Tenjo Compra material

VALOR (en letras) Once mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

1032768866

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 5-5-2026 | No.

PAGADO A Paula Sanchez Velez | $ 30.000

POR CONCEPTO DE transporte, Recoger Documento Kevin Rondon Rosa Mistica A Registraduría Y VS

VALOR (en letras) treinta mil Pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Paula Sanchez Velez
CC 1000707486

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 05-05-2026 | No.

PAGADO A: Carlos Acosta | $ 10.550

POR CONCEPTO DE: transporte a reunion Bosota

VALOR (en letras): Diez mil Quinientos Cincuenta Pesos

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | 1079732006

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 05 - Mayo / 2026 | No.

PAGADO A: Nubia Romero | $ 22.400

POR CONCEPTO DE: Transporte - Rosa mistica a hospital du tanjo Hospital du Tanjo Rosa mistica con usuario Patricia bullas-taros.

VALOR (en letras): veinti dos mil cuatrocientos pesos mct-

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | cc 20951179

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 06/05/26 | No.

PAGADO A: Wilson Porzelez | $ 100.000

POR CONCEPTO DE: Revision y zorteo, sifones Servicio de alimentos - Logistica. Autorizado por Dirección

VALOR (en letras): Cien mil pesos.

CÓDIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | 32.301.25

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: Mayo 07 / 2026 — No.:

PAGADO A: Leidy Mateus — $ 31.050

POR CONCEPTO DE: Trasporte citas Medicas Hospital Simon Bolivar.

VALOR (en letras): Treinta y un mil. en cuanto.

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Leidy Mateus.

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 07-05-26 — No.:

PAGADO A: Jimmy A Cuervo. — $ 41.400.

POR CONCEPTO DE: TRANSPORTE CITA MEDICA. D.J. MIGUEL SALAMANCA

VALOR (en letras): CUARENTA Y UN mil CUATRO CIENTOS.

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: 1144269 411

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 01 - 2002

FECHA: 07/05/26. — No. 1

PAGADO A: Mayra A Barros — $ 10.550.

POR CONCEPTO DE: Trasporte Radicacion Regional Bogota.

VALOR (en letras): Diez mil Quinientos Cincuenta pesos.

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: 1067.777.918

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA: 07 - Mayo - 2026 | No.

PAGADO A: laura Alejandra Huertas Gomez | $ 31.650

POR CONCEPTO DE: Transporte cita Medica B.G y M.M.

VALOR (en letras): Treinta un mil seiscientos Cincuenta

CÓDIGO | APROBADO | FIRMA DE RECIBIDO: laura Huerta 1072704932

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA: 07 Mayo 2026. | No. 1

PAGADO A: Fernay Congora Caldas. | $ 42.200

POR CONCEPTO DE: Acompañamiento cita psicologia especialidad "Creemos en ti"

VALOR (en letras): Cuarenta y dos mil pesos

CÓDIGO | APROBADO | FIRMA DE RECIBIDO: CC 1078649090.

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA: 07 mayo 2026 | No.

PAGADO A: Brayan Hernandez | $ 10550

POR CONCEPTO DE: Recoger elementos sede admn - Rosa Mistrce

VALOR (en letras): Diez mil quinientos pesos

CÓDIGO | APROBADO | FIRMA DE RECIBIDO: 1032468366

DIA	MES	AÑO
2	01	2026

No.

CUENTA DE COBRO ◯ PEDIDO ◯ COTIZACIÓN ◯ REMISIÓN ◯

SEÑOR(ES): Corporación Amor por Colombia

DIRECCIÓN: Tv 8 4a Sabana Tejo CIUDAD: Tenjo

C.C./ NIT. 830085547-2 FORMA DE PAGO: Efectivo

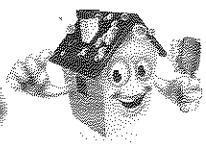
CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
1	Viga Joist. 0.42 – 4E Joist. 1.42 Tornillo wg. Broca. Nivel y Juego de Diagonal.		35.000

PEGRETERIA PALA
Nit.:17.105.230-1
Regimen Simplificado
Diag. 84A No. 81A - 65 / Tel.:251 9059
CANCELADO
Gracias por su Compra

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008.

TOTAL $ 35.000

MULTIASEO LA ESPAÑOLA



SOMOS FABRICANTES Y DISTRIBUIDORES DE PRODUCTOS DE ASEO HOGAR - NEGOCIO E INDUSTRIAL
DE VENTA

NIT. 52.581.825-0 Régimen Simplificado

FACTURA DE VENTA

NOMBRE: Corporación amor por Colombia	Nº 635
DIRECCIÓN: Km 8	NIT.
CIUDAD: Bogotá FECHA 07 05 26	TELÉFONO:

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
1	Lt esencia de Canela	8000	8000
		TOTAL ➡	8000
		ABONO $	
		SALDO $	

OBSERVACIONES:

MULTIASEO LA ESPAÑOLA
NIT. 52.581.825-0
Transv. 76 No. 83 A-23 - La Española
Cels. 312 528 1651 - 320 248 6516

MULTIASEO LA ESPAÑOLA
FIRMA Y SELLO

RECIBIDO
FIRMA SELLO

ESTE DOCUMENTO ES UN TITULO VALOR CONFORME A LA LEY 1238 DEL 17 DE JULIO DE 2008

Transv. 76 No. 83 A-23 - La Española - Cels. 312 528 1651 - 320 248 6516

CARDENAS PUBLICIDAD IMPRESA / CARLOS AUGUSTO CARDENAS NIT. 79.861.690-3 CEL. 310 342 5312

DIA | MES | AÑO
11 05 026.

No.

CUENTA DE COBRO (X) PEDIDO ( ) COTIZACIÓN ( ) REMISIÓN ( )

SEÑOR(ES): Corporación Amor X Colombia

DIRECCIÓN: Km 8 - Vía Siberia Tenjo CIUDAD: Tenjo

C.C./ NIT. 830085547-2 FORMA DE PAGO: Efectivo.

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
2	Hyg. Manos x 1/2 - Unas Sanitarias - Toallas granditas Turcas.		35.000

FERRETERIA PALA
Nit.:17.105.230-1
Regimen Simplificado
Diag. 84A No. 61A - 55 / Tel.:251 9059
CANCELADO
Gracias por su Compra

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008.

TOTAL $ $35.000.

RECIBO DE CAJA MENOR
FORMA 04 - 2002

FECHA 11-05-2026 No.

PAGADO A Michael Azuero $ 41.000

POR CONCEPTO DE traslado usuario Jorge tomara servicio Urgencias hospital engativa.

VALOR (en letras) cuarenta y un mil pesos

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

ESTACION DE SERVICIO
EL GATO
NIT:901819545
TEL:3011041262
VIA BOGOTA - TENJO
TENJO - CUNDINAMARCA

FECHA: 2026/05/11 HORA: 12:15:23
ORDEN DE VENTA: 50065
TERMINAL: PCADPI

EQUIPO	CARA	MANGUERA
01	04	01

ORIGINAL

Codigo Descripcion de Item Cant.	PPU	Valor
0 CORRIENTE 2,000 GL	$ 16.130	$ 32.260

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$ 32.260	$ 0
IMPOC	0%	$ 32.260	$ 0

SUBTOTAL:	$ 32.260
IVA:	$ 0
IMPOCONSUMO:	$ 0
TOTAL:	$ 32.260

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT:222222222222
Atendido por:
GABRIEL FORERO

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

ESTACION DE SERVICIO
EL GATO
NIT:901819545
TEL:3011041262
VIA BOGOTA - TENJO
TENJO - CUNDINAMARCA

FECHA: 2026/05/11 HORA: 12:15:23
ORDEN DE VENTA: 50065
TERMINAL: PCADPI

EQUIPO	CARA	MANGUERA
01	04	01

ORIGINAL

Codigo Descripcion de Item Cant.	PPU	Valor
0 CORRIENTE 2,000 GL	$ 16.130	$ 32.260

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$ 32.260	$ 0
IMPOC	0%	$ 32.260	$ 0

SUBTOTAL:	$ 32.260
IVA:	$ 0
IMPOCONSUMO:	$ 0
TOTAL:	$ 32.260

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT:222222222222
Atendido por:
GABRIEL FORERO

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

DIA	MES	AÑO
12	05	026.

No.

CUENTA DE COBRO (X) PEDIDO ( ) COTIZACIÓN ( ) REMISIÓN ( )

SEÑOR(ES): Corporación Amor x Colombia

DIRECCIÓN: Kr 8 Via Siberia CIUDAD: Tenjo

C.C./ NIT. 830055547-2 FORMA DE PAGO: Efectivo

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
2	Protector copa pulidora.		

FERRETERIA PALA 16.000
Nit.:17.105.230-1
Regimen Simplificado
Diag. 84A No. 81A - 65 / Tel.:251 9859
CANCELADO
Gracias por su Compra

ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR DE ACUERDO CON LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008.

TOTAL $ 16.000.

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 12-05-2026 No.

PAGADO A Ferney Pongo $ 41.000

POR CONCEPTO DE Transporte recoger Usuno Hospital Engativá

VALOR (en letras) Cuarenta y un mil pesos

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

1075629090

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2

CALLE 67A No. 66 - 34 - TELEFONO 905602

E-mail:contabilidad@axc.com.co

NOTA DE CONTABILIDAD	RCM	1863

BENEFICIARIO	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR
POR CONCEPTO DE	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1863
NIT	1032468366

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 29 de mayo de 2026	30-dic-26	JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
233595	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1863	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	0	1.087.600
514510	5 Lijas	ENRIQUE CASTELLANO	508 RM de 2026	11.000	0
514510	Compra elementos ferreteria	EL CONSTRUCTOR J.G.	508 RM de 2026	184.500	0
514510	6 bombilos	SURAMERICANA COME	508 RM de 2026	30.000	0
514510	Elementos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	9.500	0
514510	Elementos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	36.000	0
514510	Elementos ferreteria	JULIO CESAR FARFAN	508 RM de 2026	74.000	0
514510	Elementos ferreteria	BLANCA EMMA FAJARD	508 RM de 2026	15.000	0
514515	Pilas termometros servicio de alimentos	VIVIANA ANDREA CASTI	508 RM de 2026	26.000	0
517006	Medicamento Y.P.B	WILSON MOLINA HERN	508 RM de 2026	30.000	0
517006	Medicamento Y.P.B.V	ANDRES MAURICIO FRA	508 RM de 2026	18.000	0
517008	Insumo curso de gastronomia	CADENA S . A .	508 RM de 2026	5.950	0
51701201	Asistencia Cita Medica D.J.M.S	CESAR EDUARDO TOR	508 RM de 2026	44.200	0
51701201	Transporte cita medica J.A.M.R	LAURA ALEJANDRA HU	508 RM de 2026	57.200	0
51701201	Transporte asistencia medica J.T.G	MICHAEL STEVEN AZUE	508 RM de 2026	42.200	0
51701201	Transportes Cita Medica W.F.Z	KAREN TATIANA RODRI	508 RM de 2026	44.200	0
51701201	Transporte cita medica D.J.M.S	CELIA MELLIZO ALVARE	508 RM de 2026	42.200	0
51701201	Transporte asistencia creemos en ti D.S.L.C	MAYRA ALEJANDRA BA	508 RM de 2026	7.100	0
51701201	Transporte cita medica Y.P.B.V	NOHORA RODRIGUEZ R	508 RM de 2026	42.200	0
51701201	Asistencia Citas Medicas creemos en ti- Hospital Engativá	FERNEY GONGORA CA	508 RM de 2026	105.500	0
51701201	Transporte asistencia cita medica J.G	ANGEL DE JESUS CAST	508 RM de 2026	42.200	0
51701201	Transporte asistencia creemos en ti D.S.L.C	LEIDY ALEJANDRA ALBI	508 RM de 2026	7.100	0
51701202	Logistica Transporte traer elementos	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	68.000	0
51701202	Transporte reclamacion medicamentos D.J.M.S	CELIA MELLIZO ALVARE	508 RM de 2026	10.550	0
51701202	Transporte Rosa Mistica- Gato dorado J.A.M.R	JIMMY ALEXANDER CU	508 RM de 2026	15.000	0
51701202	Transportes ida y vuelta sede administrativa	LUISA CAMILA CUERVO	508 RM de 2026	22.000	0
51701202	logistica reclamacion pañales Sede restrepo	BRAYAN STEEVEN HER	508 RM de 2026	35.000	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	1.087.600	1.087.600
UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

Nit 830.085.547 - 2
CALLE 67A No. 66 - 34 - TELEFONO 905602
E-mail:contabilidad@axc.com.co

NOTA DE CONTABILIDAD — RCM 1863

BENEFICIARIO	BRAYAN STEEVEN HERNANDEZ AGUIAR
POR CONCEPTO DE	REEMBOLSO DE CAJA RCM 1863
NIT	1032468366

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 29 de mayo de 2026	30-dic-26	JIM DIDIER STEBAN CARRANZA CARDOZO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	C. COSTOS	DEBITO	CREDITO
519525	elementos aseo	SURAMERICANA COME	508 RM de 2026	11.500	0
519525	Ambientador canela	BLANCA NELLY MARIN	508 RM de 2026	8.000	0
519525	Elementos varios	SURAMERICANA COME	508 RM de 2026	28.000	0
519530	Bolsillos acetato	MPH DESARROLLOS C	508 RM de 2026	15.500	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	1.087.600	1.087.600
UN MILLON OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

NIT 830.085.547-2

CONCILIACION BANCARIA

Número de producto	003404282
Tipo de producto	AHORROS
Cuenta contable	11200568
Banco	BOGOTA
Oficina	SAN DIEGO
Ciudad	BOGOTA
Fecha conciliacion	31-may-26
Saldo según extracto	$ 345.691.754,41

Saldo según libros $ 345.691.754,41

Menos: Cheques girados y entregados pero pendientes de cobro ante el banco

Beneficiario	No. Cheque	Fecha en que se giró (según contabilidad)	Valor

$ -

Mas: Notas crédito bancarias que figuran en los extractos aumentando el saldo en el extracto pero que todavía se hallan pendientes de registrar en la contabilidad

Concepto	Fecha en que apareció en el extracto	Valor

$ -

Menos: Notas débito bancarias que figuran en los extractos disminuyendo el saldo en el extracto pero que todavía sehallan pendientes de registrar en la contabilidad

Concepto	Fecha en que apareció en el extracto	Valor

$ -

Saldo según extracto **$ 345.691.754,41**

Elaboró:

Germán Iván Maya Torres
Contador

Revisó:

José Alejandro Ruíz Bastidas
Contador

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	375,659,063.82
22/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	375,653,973.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	375,653,006.82
22/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	375,647,916.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	375,646,949.82
22/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	375,641,859.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	375,640,892.82
22/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	375,635,802.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	375,634,835.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,626,045.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,624,375.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,615,585.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,613,915.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,605,125.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,603,455.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,594,665.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,592,995.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,584,205.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,582,535.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,573,745.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,572,075.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,563,285.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,561,615.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,552,825.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,551,155.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,542,365.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,540,695.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,531,905.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,530,235.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,521,445.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,519,775.82
22/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	375,510,985.82
22/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	375,509,315.82
22/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-196,693.00	375,312,622.82
25/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-203,881.00	375,108,741.82
25/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-250,000.00	374,858,741.82
25/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-422,500.00	374,436,241.82
25/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-519,480.00	373,916,761.82
25/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-773,300.00	373,143,461.82
25/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,844,000.00	371,299,461.82
25/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,557,647.00	368,741,814.82
25/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	368,736,724.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	368,735,757.82
25/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,726,967.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,725,297.82
25/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,716,507.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,714,837.82
25/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,706,047.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,704,377.82
25/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,695,587.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,693,917.82
25/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,685,127.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,683,457.82
25/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	368,674,667.82
25/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	368,672,997.82
25/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-26,560.00	368,646,437.82
26/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	000211	-71,264.41	368,575,173.41
26/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-532,006.00	368,043,167.41
26/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-3,515,201.00	364,527,966.41
26/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	364,519,176.41
26/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	364,517,506.41
26/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	364,508,716.41
26/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	364,507,046.41
26/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-16,558.00	364,490,488.41
27/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-611,000.00	363,879,488.41
27/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-819,164.00	363,060,324.41
27/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,437,100.00	361,623,224.41
27/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,802,000.00	359,821,224.41
27/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	359,816,134.41
27/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	359,815,167.41
27/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	359,806,377.41
27/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	359,804,707.41
27/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	359,795,917.41
27/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	359,794,247.41
27/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	359,785,457.41
27/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	359,783,787.41
27/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-18,827.00	359,764,960.41

400294 38-79

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2

Banco de Bogotá

Extracto Cuenta Ahorros

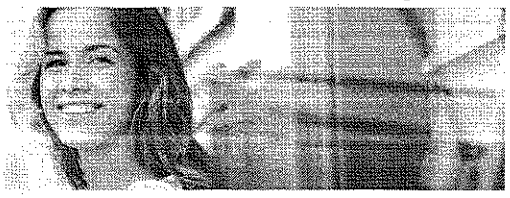
Nro. 2026053005CD2017325905
Nro Cuenta: 003404282

400294 39-79

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
28/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-141,217.00	359,623,743.41
28/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-504,000.00	359,119,743.41
28/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-697,999.00	358,421,744.41
28/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,000,000.00	357,421,744.41
28/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,168,830.00	356,252,914.41
28/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001001	-2,013,025.00	354,239,889.41
28/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,444,613.00	345,795,276.41
28/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	345,790,186.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	345,789,219.41
28/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	345,780,429.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	345,778,759.41
28/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	345,769,969.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	345,768,299.41
28/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	345,759,509.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	345,757,839.41
28/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	345,749,049.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	345,747,379.41
28/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	345,738,589.41
28/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	345,736,919.41
28/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-56,112.00	345,680,807.41
31/05	GT01	Intereses ganados	Bogota	GCIA EMPRESA 173		10,947.00	345,691,754.41
-----	-----	-------- FIN MOVIMIENTOS --------	----------	----------	----------	----------	----------

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por: dispapeles SAS. NIT: 860.028.580-2

Comprar lo que quieres **sin importar el valor, otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.**



400294 35-79

INTERNADO MARIA ROSA MISTICA
CR 101 72 A 10
ALAMOS NORTE
BOGOTA, D.C. ,BOGOTA, D. C.
Entrega: UR Oficina: 1733
400294

FECHA EXTRACTO **Mayo - Mayo 2026**
Desde: Mayo 01 Hasta: Mayo 31
Cuenta Número: 003404282
Tipo de Cuenta: Ahorro Superdía Jurídica
Cod. Origen: 1733
BOGOTA

Resumen de la Información

Promedio del periodo:	**265,414,920.64**
Saldo Inicial:	**310,571,329.37**
Total 000002 Abonos:	299,099,878.00
Total 000132 Cargos:	-262,801,667.96
Total IVA:	-142,660.00
Total 4x1000 GMF:	-1,046,072.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	10,947.00
Saldo Final:	**345,691,754.41**

Fecha	Cod Trans	Descripcion del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
04/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,572,475.00	307,998,854.37
04/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	307,993,764.37
04/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	307,992,797.37
04/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-10,314.00	307,982,483.37
05/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-515,579.00	307,466,904.37
05/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-548,573.00	306,918,331.37
05/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-636,600.00	306,281,731.37
05/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,575,000.00	304,706,731.37
05/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-40,086,900.00	264,619,831.37
05/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	264,611,041.37
05/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	264,609,371.37
05/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	264,600,581.37
05/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	264,598,911.37
05/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	264,590,121.37
05/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	264,588,451.37
05/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	264,579,661.37
05/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	264,577,991.37
05/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	264,569,201.37
05/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	264,567,531.37
05/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-173,660.00	264,393,871.37
07/05	GT10	Abono ajuste Gravamen Mov. Financieros	Bogota	GCIA EMPRESA 173		5,709.00	264,399,580.37
07/05	0594	Abono devolucion dispersion de pago nomina	Bogota	Gcia Oper Trans	000004	1,427,278.00	265,826,858.37
07/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001001	-1,750,559.00	264,076,299.37
07/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-91,832,635.00	172,243,664.37
07/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-25,450.00	172,218,214.37
07/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-4,836.00	172,213,378.37
07/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-246,120.00	171,967,258.37
07/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-46,763.00	171,920,495.37
07/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-375,625.00	171,544,870.37
08/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-250,000.00	171,294,870.37
08/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,586,726.00	168,708,144.37
08/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	168,703,054.37
08/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	168,702,087.37
08/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	168,693,297.37
08/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	168,691,627.37
08/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-11,413.00	168,680,214.37
11/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,427,278.00	167,252,936.37
11/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,977,104.00	164,275,832.37
11/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	164,270,742.37
11/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	164,269,775.37
11/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	164,260,985.37
11/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	164,259,315.37

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7 – 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en www.bancodebogota.com.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por dispapeles SAS. NIT. 860.028.580-2

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
11/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-17,683.00	164,241,632.37
12/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-250,000.00	163,991,632.37
12/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	163,982,842.37
12/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	163,981,172.37
12/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,042.00	163,980,130.37
13/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-909,090.00	163,071,040.37
13/05	0670	Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000000082940466 Nit 0009998600669427	Bogota	Gcia Oper Trans	000000	-7,187,700.00	155,883,340.37
13/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	155,874,550.37
13/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	155,872,880.37
13/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-32,429.00	155,840,451.37
14/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-996,000.00	154,844,451.37
14/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001001	-1,487,436.00	153,357,015.37
14/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,237,000.00	151,120,015.37
14/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	100352	-6,856,680.00	144,263,335.37
14/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	144,254,545.37
14/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	144,252,875.37
14/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	144,244,085.37
14/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	144,242,415.37
14/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-46,393.00	144,196,022.37
15/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-400,000.00	143,796,022.37
15/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-987,100.00	142,808,922.37
15/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,963,500.00	140,845,422.37
15/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,310,265.00	138,535,157.37
15/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	138,530,067.37
15/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	138,529,100.37
15/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	138,520,310.37
15/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	138,518,640.37
15/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	138,509,850.37
15/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	138,508,180.37
15/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	138,499,390.37
15/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	138,497,720.37
15/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-22,793.00	138,474,927.37
19/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-609,000.00	137,865,927.37
19/05	0595	Comision dispersion pago de nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	137,857,137.37
19/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	137,855,467.37
19/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-2,478.00	137,852,989.37
20/05	0593	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Instituto Colombiano	Bogota	Gcia Oper Trans	000000	297,672,600.00	435,525,589.37
21/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001002	-245,550.55	435,280,038.82
21/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-250,000.00	435,030,038.82
21/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-587,000.00	434,443,038.82
21/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,038,960.00	433,404,078.82
21/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,624,500.00	431,779,578.82
21/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	002010	-3,492,671.00	428,286,907.82
21/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-3,513,454.00	424,773,453.82
21/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	424,768,363.82
21/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-967.00	424,767,396.82
21/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	424,758,606.82
21/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	424,756,936.82
21/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	424,748,146.82
21/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	424,746,476.82
21/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	424,737,686.82
21/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	424,736,016.82
21/05	0159	Comision dispersion de pago proveedores - otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-8,790.00	424,727,226.82
21/05	GT08	Cargo IVA	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-1,670.00	424,725,556.82
21/05	GT09	Cobro 4x1.000 GMF	Bogota	GCIA EMPRESA 173		-43,201.00	424,682,355.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-84,000.00	424,598,355.82
22/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-180,000.00	424,418,355.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-200,000.00	424,218,355.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-364,909.00	423,853,446.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-647,593.00	423,205,853.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,099,708.00	422,106,145.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,220,464.00	420,885,681.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,262,425.00	419,623,256.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,674,000.00	417,949,256.82
22/05	0569	Pago por Internet Corporativo	Bogota	Gcia Oper Trans	001001	-1,775,302.00	416,173,954.82
22/05	0591	Cargo dispersion Pago de Nomina	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-1,824,000.00	414,349,954.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,145,082.00	412,204,872.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,624,752.00	409,580,120.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-2,776,027.00	406,804,093.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-4,525,576.00	402,278,517.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-4,942,120.00	397,336,397.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,860,877.00	391,475,520.82
22/05	0201	Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-15,810,400.00	375,665,120.82
22/05	0848	Comision disfon proveedores interno	Bogota	GCIA EMPRESA 173	000000	-5,090.00	375,660,030.82

400294 37-79

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por: dispapeles SAS. NIT: 860.028.580-2

CORPORACION AMOR POR COLOMBIA

NIT 830085547-2

Libro Auxiliar entre el 01/05/2026 y el 31/05/2026

Elaborado Bajo Normas Locales

Tercero	*Fecha*	*Nota*	*Cheque*	*Doc. #*	*Débitos*	*Créditos*	*Saldo*
11200568 BOGOTA 003404282							
	30/04/2026	SALDO INICIAL			310.571.329,37	0,00	310.571.329,37
BANCO DE BOGOTA	07/05/2026	PAGO HONORARIOS MES DE ABRI		') ce CERMT 325	0,00	91.832.635,00	218.738.694,37
COMPENSAR EPS	13/05/2026	PAGO APORTES ABRIL 2026 HOGA		') ce CERMT 385	0,00	7.187.700,00	211.550.994,37
JIMENEZ GERENA EIDER EDUAR	14/05/2026	PAGO TRANSPORTES		') ce CERMT 326	0,00	2.237.000,00	209.313.994,37
HUERTAS GOMEZ LAURA ALEJA	15/05/2026	PAGO HONORARIOS		') ce CERMT 327	0,00	2.310.265,00	207.003.729,37
CORPORACION AGROECOLOGI	15/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 328	0,00	1.963.500,00	205.040.229,37
JUAN D. HOYOS DISTRIBUCION	18/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 329	0,00	2.572.475,00	202.467.754,37
AVSA S.A	18/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 330	0,00	1.750.559,00	200.717.195,37
FEDERACION NACIONAL DE AR	18/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 331	0,00	1.575.000,00	199.142.195,37
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	18/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 332	0,00	250.000,00	198.892.195,37
ENEL COLOMBIA S.A E.S.P	18/05/2026	PAGO ENERGIA		') ce CERMT 333	0,00	6.856.680,00	192.035.515,37
GASES DEL OCCIDENTE RG SA	18/05/2026	PAGO GAS		') ce CERMT 334	0,00	996.000,00	191.039.515,37
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	18/05/2026	PAGO SUMINISTROS		') ce CERMT 335	0,00	636.600,00	190.402.915,37
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLI	18/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 336	0,00	515.579,00	189.887.336,37
INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	20/05/2026	PAGO ATENCION MES DE ABRIL		(CAP) rc 1035	297.672.600,00	0,00	487.559.936,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES ASEO		') ce CERMT 337	0,00	5.342.916,00	482.217.020,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES PAPELERIA		') ce CERMT 338	0,00	1.012.502,00	481.204.518,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES MANTENIMI		') ce CERMT 339	0,00	180.000,00	481.024.518,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO ACOMPAÑAMIENTOS HOSPI		') ce CERMT 340	0,00	1.099.708,00	479.924.810,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE		') ce CERMT 341	0,00	200.000,00	479.724.810,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES ASEO		') ce CERMT 342	0,00	4.729.457,00	474.995.353,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES DOTACION		') ce CERMT 343	0,00	5.860.877,00	469.134.476,37
BANCO DE BOGOTA	22/05/2026	PAGO PROVEEDORES ALIMENTOS		') ce CERMT 344	0,00	27.196.354,00	441.938.122,37
COMPAÑIA LECHERA DE EL MO	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 345	0,00	1.038.960,00	440.899.162,37
COMPAÑIA LECHERA DE EL MO	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 346	0,00	909.090,00	439.990.072,37
AVSA S.A	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 347	0,00	1.487.436,00	438.502.636,37
VIRACACHA TOVAR ELBER EULI	24/05/2026	PAGO MANTENIMIENTO		') ce CERMT 348	0,00	1.824.000,00	436.678.636,37
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN S	24/05/2026	PAGO CAJA MENOR		') ce CERMT 349	0,00	987.100,00	435.691.536,37
ARDILA LEON WILLIANS ALEJAN	24/05/2026	MANTENIMIENTO		') ce CERMT 350	0,00	609.000,00	435.082.536,37
HERNANDEZ AGUIAR BRAYAN S	24/05/2026	CAJA MENOR		') ce CERMT 351	0,00	548.573,00	434.533.963,37
INVERSIONES EL ROBLE CCC S	24/05/2026	PAGO FACTURA		') ce CERMT 352	0,00	40.086.900,00	394.447.063,37
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HIL	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 353	0,00	2.586.726,00	391.860.337,37
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HIL	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 354	0,00	2.977.104,00	388.883.233,37
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	24/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 355	0,00	250.000,00	388.633.233,37
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	24/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 356	0,00	250.000,00	388.383.233,37
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HIL	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 357	0,00	3.513.454,00	384.869.779,37
CORPORACION AGROECOLOGI	24/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 358	0,00	1.624.500,00	383.245.279,37
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLI	24/05/2026	PAGO AGUA		') ce CERMT 359	0,00	3.492.671,00	379.752.608,37
BANCO DE BOGOTA	25/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 361	0,00	422.500,00	379.330.108,37
SUAREZ SOTOMONTE MARIA HIL	25/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 362	0,00	2.557.647,00	376.772.461,37
CORPORACION AGROECOLOGI	25/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 362	0,00	1.844.000,00	374.928.461,37
LUIS ALBERTO SANCHEZ SAS	25/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 363	0,00	773.300,00	374.155.161,37
IPUANA DARIANNYS MERCEDES	25/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 364	0,00	250.000,00	373.905.161,37
COMPAÑIA LECHERA DE EL MO	25/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 365	0,00	519.480,00	373.385.681,37
AVSA S.A	25/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 367	0,00	1.775.302,00	371.610.379,37
HUGHES DE COLOMBIA	25/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 368	0,00	245.550,55	371.364.828,82
SIERRA CONTRERAS ELFA	25/05/2026	PAGO SUMINISTROS		') ce CERMT 369	0,00	587.000,00	370.777.828,82
EL CONSTRUCTOR J.G. SAS	26/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 370	0,00	3.515.201,00	367.262.627,82
BANCO DE BOGOTA	26/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 371	0,00	532.006,00	366.730.621,82
BANCO DE BOGOTA	26/05/2026	PAGO FC # FC 28023		) CE CERMT 372	0,00	71.264,41	366.659.357,41
PROSARC S A ESP	27/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 373	0,00	1.437.100,00	365.222.257,41
COMERCIALIZADORA MEDIPLUS	27/05/2026	PAGO PROVEEDORES		') ce CERMT 374	0,00	819.164,00	364.403.093,41
ASOCIACION DE PRODUCTORE	27/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 375	0,00	504.000,00	363.899.093,41
PROCESADORA ALEPAN SAS	27/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 375	0,00	1.802.000,00	362.097.093,41

Tercero	Fecha	Nota	Cheque	Doc. #	Débitos	Créditos	Saldo
MOLANO CASAS CRISTIAN ALFO	27/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 376	0,00	611.000,00	361.486.093,41
BANCO DE BOGOTA	29/05/2026	PAGO PROVEEDOR BARANDAS SO		') ce CERMT 377	0,00	141.217,00	361.344.876,41
LAMINAS LA 28 VARELA SAS	29/05/2026	PAGO SUMINISTROS		') ce CERMT 378	0,00	400.000,00	360.944.876,41
AVSA S.A	29/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 379	0,00	2.013.025,00	358.931.851,41
COMPAÑIA LECHERA DE EL MO	29/05/2026	PAGO ALIMENTOS		') ce CERMT 380	0,00	1.168.830,00	357.763.021,41
GASES DEL OCCIDENTE RG SA	29/05/2026	PAGO SERVICIOS		') ce CERMT 381	0,00	1.000.000,00	356.763.021,41
RODRIGUEZ GAMBOA AYELO AR	31/05/2026	MATERIALES MANTENIMIENTO		') ce CERMT 382	0,00	697.999,00	356.065.022,41
INSTITUTO COLOMBIANO DE BI	31/05/2026	REINTEGRO RECURSOS NO EJEC		AP) ce CEA 2300	0,00	8.444.613,00	347.620.409,41
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	G.M.F 4 X MIL MAYO 2026		CAP) NC NB 735	0,00	1.046.072,00	346.574.337,41
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	PAGO IVA POR COMISIONES MAY		CAP) NC NB 735	0,00	142.660,00	346.431.677,41
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	PAGO COMISIONES MES MAYO 202		CAP) NC NB 735	0,00	750.870,00	345.680.807,41
BANCO DE BOGOTA	31/05/2026	RENDIMIENTOS FINANCIEROS MAY		CAP) NC NB 735	10.947,00	0,00	345.691.754,41
Total para 11200568 BOGOTA 003404282					**608.254.876,37**	**262.563.121,96**	**345.691.754,41**
Total Movimientos Débito y Crédito					**297.683.547,00**	**262.563.121,96**	