Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmihernab	MICHEL HERNANDEZ BELTRAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-025	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-21-2:11 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	448826	**Fecha Registro:**	2026-04-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		46-02-00-025 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	13626
Valor Inicial:	162.233.788,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	162.233.788,00	**Saldo x Ordenar:**	162.233.788,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	162.233.788,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	13626
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	193398

TERCERO

Identificacion:	830085547	**Razon Social:**	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	24151106826	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**	Pago Sin Descuentos	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	25009262025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-12-31

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	162.233.788,00	0,00	162.233.788,00	162.233.788,00

Objeto:	13626-5/SERVICIO DE PROTECCIÃ“N PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO/DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO/ CONTRATO 25009262025/G_PROTECCION/

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
46-02-00-025 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CUNDINAMARCA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2026-04-21	Generada	162.233.788,00

Michel H.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FECHA: ABRIL 15 DE 2026
Bogota D.C

CUENTA DE COBRO No. 87 Lajas C

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.239-2
Carrera 47 No 91- 68 - Bogotá
TELÉFONO: (+571) 4377630

DEBE A:
CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830.085.547-2
Carrera 84 No 89 40
TELÉFONO: 6780810

POR CONCEPTO DE: Atención en la modalidad de Atención Internado - Discapacidad psicosocial para niñas, niños y adolescentes contrato correspondiente al periodo del 1al 31 de marzo de 2026

1	**MODALIDAD:**	**INTERNADO PSICOSOCIAL**		
2	**NUMERO DE CONTRATO:**	**25009262025**		
3	**CUPOS CONTRATADOS**	40		
4	**ADICION EN CUPOS:**	0		
5	**TOTAL CUPOS CONTRATADOS:**	**40**		
6	**% COSTO FIJO:**	63,2%	% SEGÚN COBERTURA	70%
7	**DIAS DE ATENCION**	30		
8	**VALOR CUPO MES:**	$ 4.085.286,00		
9	**TOTAL DIAS DE ATENCION:**	1200,0		
10	**CUPOS ATENDIDOS:**	39 cupos y 6,5 días		
11	**TOTAL DIAS ATENDIDOS:**	1176,5		
12	**USUARIOS ATENDIDOS:**	40		
13	**VALOR DE ATENCIÓN:**	$81.705.720		

LIQUIDACION PARA PAGO

TOTAL DIAS ATENDIDOS	VALOR CUPO DIA	VALOR A PAGAR DIAS ATENDIDOS
1.176,5	136.176,2000	$ 160.211.299
DIAS NO ATENDIDOS AL 100%	**VALOR COSTO FIJO**	**VALOR A PAGAR COSTO FIJO**
23,5	86.063,3584	2.022.489
TOTAL A PAGAR		**$ 162.233.788**

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE

La presente se expide el día 15 de abril de 2026

Nombre: MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. 51.769.100
Representante Legal

La presente Factura de Venta se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 779 del Decreto 410 de 1971 del Código de Comercio.

IMPRESO POR AMOR POR COLOMBIA NIT: 830.085.547-2

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**CORPORACION AMOR POR COLOMBIA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**830.085.547**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**25009262025**	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día) Diciembre (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) Diciembre (mes) 2025 (año)		31 (día) Julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			14 (día) Abril (mes) 2026 (año)			

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No:	5	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 162.233.788,00	EN LETRAS	CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Marzo (mes) 2026 (año)		31 (día) Marzo (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	13626	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	$ 162.233.788,00
		27				

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24151106826	TIPO DE CUENTA	Ahorro

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 162.233.788,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 162.233.788,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 162.233.788,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Diana Cristina Martinez Torres	Profesional Especializado	REGIONNAL CUNDINAMARCA	Grupo Interno de trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas - GITPEAA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Jarlan Cristopher Garces Gongora	APOYO FINANCIERO	REGIONAL CUNDINAMARCA	Grupo Interno de trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas - GITPEAA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Nicolas Martin Herrera	ENLACE FINANCIERO		17/04/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
Esperanza Vanegas Munoz	17/04/2026		

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

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

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Bajo la gravedad de juramento los abajo firmantes certifican la entidad contratista **CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC,** identificada con NIT No.**830.085.547-2** ha cumplido con el pago al talento humano, los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA para el mes marzo de 2026 pagado a través del operador mi planilla.com.

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

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	AMOR POR COLOMBIA	**NIT:**	830085547
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2026
Sucursal o Dependencia:	HOGAR LAJAS CUNDINAMARCA	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2026
Número de Radicación:	75511526	**Total a pagar:**	$3,224,900
Fecha de vencimiento:	14/04/2026	**Total de empleados:**	5
Fecha de Pago:	14/04/2026	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	222379961
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	5		$0	$48,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$280,300
230301	800224808	Porvenir	2		$0	$600,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$303,600
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$369,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$216,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$250,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$237,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$237,200
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$218,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		$0	$277,600
PASENA	899999034	SENA	5		$0	$185,100
						$3,224,900

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

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

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

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

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

Bogotá, D.C Abril 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF7036F9CF638F3E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



77009-T

GUILLERMO
CHAPARRO SUAREZ
C.C. 79372515
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V.

86573

FESA S.A. 04/2001-25034

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.372.515**

CHAPARRO SUAREZ

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1965**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-MAY-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130566-M-0079372515-20081122 **0006**57389A 1 1150044250

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

01 AL 31 DE MARZO DE 2026

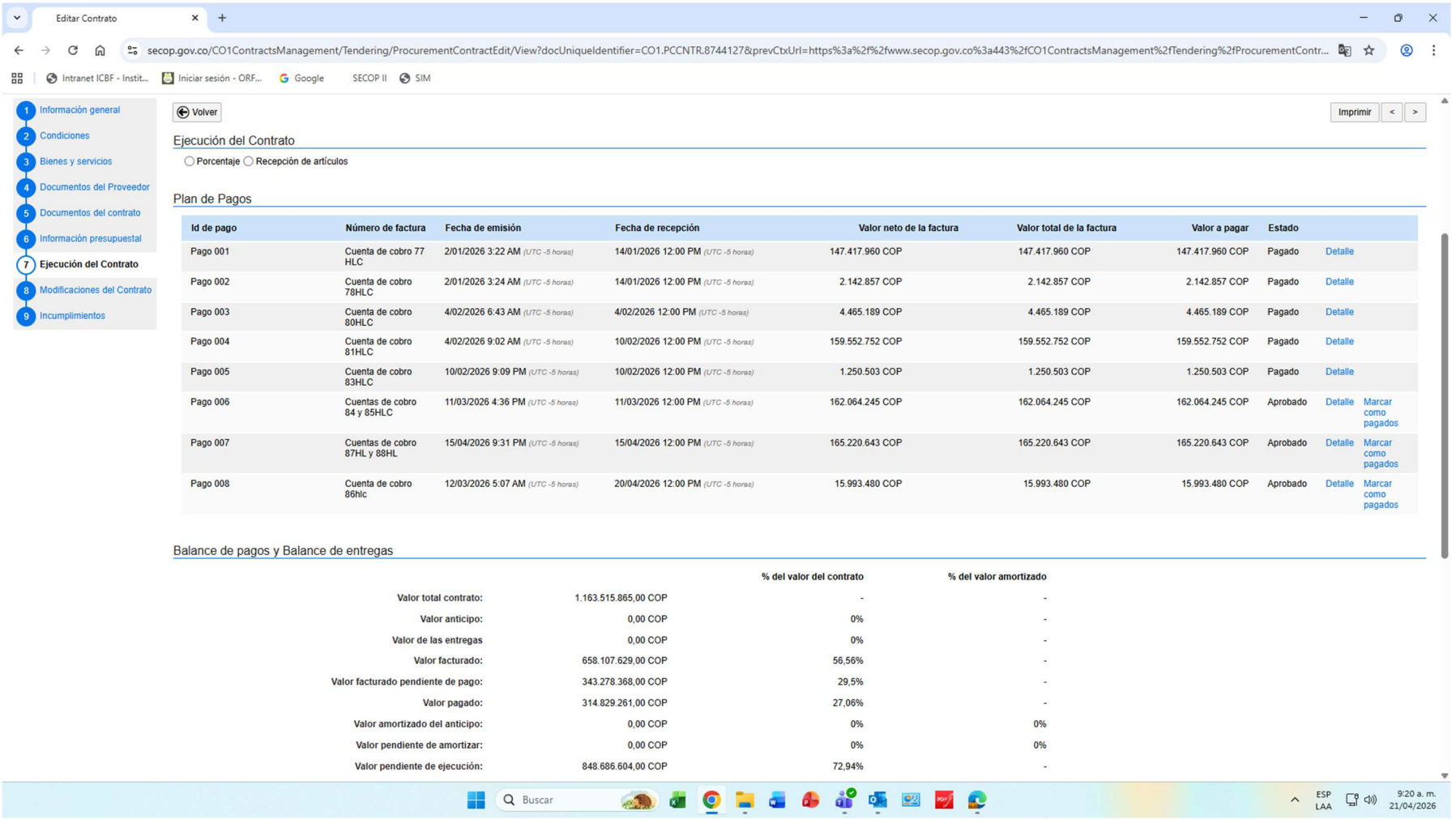
CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA - HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LAS LAJAS N° CONTRATO: 2020062022025 CUPOS CONTRATADOS: 40 CUPOS MODALIDAD: INTERNADO PSICOSOCIAL

	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE(S)	FECHA NACIMIENTO	EDAD	UBICACIÓN DEL MENOR		ESTADO DEL PROCESO									DOCUMENTO DE IDENTIDAD			GENERO		FECHA DE INGRESO			COMPETENCIA				TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA INSTITUCION				FECHA DE EGRESO			MOTIVOS DE EGRESO									
						EN PROTECCIÓN	EN CONFLICTO CON LA LEY	INDEFENSIVIDAD AMENAZA O VULNERACIÓN DE DERECHOS	FECHA DE RESOLUCION			ADOPTABILIDAD			SIN RESOLUCIÓN	REGISTRO CIVIL			TARJETA DE IDENTIDAD	CÉDULA DE CIUDADANIA	MASCULINO	FEMENINO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL CENTRO ZONAL O SIJP	NOMBRE DEL DEFENSOR DE FAMILIA ICBF	NOMBRE DE LA CUSTODIA O TUTELA FAMILIA	DIA	MES	AÑO	AÑO	MES	DIAS	TOTAL DE DIAS DE ESTADIA	DIA	MES	AÑO	RETIRO VOLUNTARIO	ADOPCION	TRASLADO A OTRO HOGAR	MAYOR DE EDAD	REINTEGRO FAMILIA BIOLOGICA	TRASLADO HOGAR ESPECIALIZADO	OTRO MOTIVO
									DIA	MES	AÑO	FAMILIARES INTERESADOS	FAMILIARES NOTIFICADOS	FAMILIARES RESOLUCIÓN		Si	NUIP	NO																												
1	TRIVIÑO	MARTINEZ	JUANA VALENTINA	10/11/2002	21		1		6	6	24	11227				1				1		6	8	2024	CAQUEZA	IVON MARICELA BOLAÑOS SARMIENTO		18	18	2024														
2	GONZALEZ	GONZALEZ	YOSTIN SANTIAGO	5/1/2009	16		1		12	8	24	1111								1		12	8	2024	ZIPAQUIRÁ	TATIANA CARRIZOSA MARTINEZ		19	19	2024														
3	RODRIGUEZ	DOCTOR	JAIMIR	12/8/2008	16		1		29	8	24					1				1		29	8	2024	SAN JOSE DEL GUAVIARE		CAROLINA GALEANO SARMIENTO	23	19	2024														
4	GUERRERO	RODRIGUEZ	JHON ANDRES	18/06/2008	16		1		18	10	24					1				1		18	10	2024	SOACHA	MAYNER ANDRES JOBO DIAZ		18	15	2024														
5	CARDONA	CRISTANCHO	SIMON DAVID	10/07/2015	11		1		4	12	24					1				1		4	12	2024	FACATATIVA	DINA MARGARITA RUIZ MARTINEZ		4	12	2024														
6	FLOREZ	ARIAS	JUAN CARLOS	4/08/2009	15		1		5	12	24					1				1		5	12	2024	NEIVA	ANYELA PAOLA CARDOZO CABRERA		5	12	2024														
7	BAYONA	VIRGUEZ	KEVIN FELIPE	7/05/2009	15		1		3	1	25					1				1		3	1	2025	SOACHA	SANDRA PATRICIA ORTIZ DIAZ		3	1	2025														
8	GUALTERO	RIOS	KEVIN DAVID	20/01/2014	11		1		21	1	25					1				1		21	1	2025	GIRARDOT	DAYANNY YESENIA JAIMES URREGTY		21	1	2025														
9	SUAREZ	HORTUA	YULIE PAOLA	9/07/2010	14		1		10	1	25					1					1	23	1	2025	FACATATIVA	VILMA GUZMAN MONCADA		23	1	2025														
10	ORTIZ	DIAZ	DIANA CAROLINA	29/04/2009	15		1		22	1	25					1					1	22	1	2025				22	1	2025														
11	BLANCO	ARIAS	JUAN SEBASTIAN	20/03/2011	14		1		13	3	25					1				1		13	3	2025	SOACHA	ROSANA RUBIO ECHENIQUE		13	3	2025														
12	PARRAGA	OSSA	JUAN ESTEBAN	11/08/2010	14		1		26	3	25					1				1		26	3	2025	SOACHA CENTRO	YURLEY PAOLA RUEDA MARTINEZ		26	3	2025														
13	D AMATO	ARANZALES	MARIA	24/01/2011	14		1		27	3	25					1					1	27	3	2025	SOACHA	SANDRA PATRICIA ORTIZ DIAZ		27	3	2025														
14	MORENO	MUÑETON	JUAN PABLO	9/10/2014	10		1		8	4	25					1				1		8	4	2025	TABIO		MARIA ESPERANZA DIAZ HERNANDEZ	8	4	2025														
15	PARDO	ALAPE	ADRIANA LUCET	6/02/2008	17		1		24	3	25					1					1	24	3	2025	SOACHA		LAURA YINETH ESGUERRA MORA	24	4	2025				31,5	31	Mayo	31								
16	SILVA	MARTINEZ	CESAR ALBERTO	26/05/1989	36		1		12	5	25					1			1.136.909.849		1	12	5	2025	REGIONAL BOGOTÁ	GABRIEL GUERRERO MORANTES		12	5	2025				30,0										
17	RODRIGUEZ	ORTEGA	LAURA ANDREA	28/08/2004	20		1		20	5	25					1			1.034.278.737		1	20	5	2025	REGIONAL BOGOTÁ	GABRIEL GUERRERO MORANTES		20	5	2025				30,0										
18	MEDINA	SUAREQUE	SEBASTIAN ESTINDER	25/10/2008	17		1		28	5	25					1			1.110.506.888		1	28	5	2025	GIRARDOT	PILAR VERONICA PEDRAZA CANARIA		28	5	2025				30,0										
19	MOLINA	VEGA	ISAIAS	2/04/2010	15		1		12	6	25					1			1080609937		1	12	6	2025	SANTANDER	ELENA PATRICIA VERDUGO		12	6	2025				30,0										
20	VITUCAY	QUIRAGAMA	HUMBERTO	20/06/2009	16		1		9	7	25					1			1052155668		1	9	7	2025	REGIONAL ANTIOQUIA	JENNIFER EUGENIA CASAVID BELTRAN		9	7	2025				30,0										
21	SUAREZ	GUZMAN	KENDALL ANDRES	9/08/2016	8		1		17	7	25					1			1028727092		1	17	7	2025	JUNIN		JAZMIT SOLER	17	7	2025				30,0										
22	PINTO	PEÑUELA	ALAN DAVID	14/12/2010	15		1		18	7	25					1			1073469191		1	18	7	2025	ZIPAQUIRÁ	KELLY JOHANA ROZO TORRES		18	7	2025				30,0										
23	TRIVIÑOS	TRUJILLO	MARLON DUBAN	6/07/2006	21		1		14	07	2015					1			1118139935		1	14	08	2015	GIRARDOT	PILAR VERONICA PEDRAZA CANARIA		14	08	2015				30,0										
24	GUTIERREZ	BELTRAN	LUIS FELIPE	6/07/2006	17		1		22	08	2015					1			1077941955		1	22	08	2015	SAN JUAN DE RIOSECO	ALEJANDRO ARTURO RAMIREZ BAQUERO		22	08	2015				30,0										
25	CAÑON	MARTINEZ	THALIA DAYANNA	29/07/2014	11		1		9	9	2015					1			1076446539		1	9	9	2015	FUSAGASUGA		DIANA CATERIN CALA CASTILLO	9	9	2015				30,0										
26	SANCHEZ	HERNANDEZ	DOMINI YIZEL	6/03/2010	15		1		19	9	2015					1			1108916478		1	19	9	2015	GIRARDOT	SANDRA PATRICIA RAMIREZ		19	9	2015				30,0										
27	GONZALEZ	ROCHA	SARA JOHANA	11/04/1989	36		1	19888	11	2015						1			1072428520		1	11	11	2015	SOACHA	FABIAN GIOVANNI SANCHEZ TRONCOSO		11	11	2015				30,0										
28	PINTO	NIETO	JHOANAT	31/08/2013	10		1		17	8	2015					1			1106218167		1	14	11	2015	ZIPAQUIRA	YALILE RINCÓN GARZÓN		14	11	2015				90,0										
29	SANTANA	TORRES	VALERI JOHANA	6/11/2016	11		1								1	1			1127390911		1	6	12	2025	PUENTO CARREÑO	HEIDY CAROLINNA ALVAREZ SOSA		6	12	2025				30,0										
30	ITAZ	MINA	ANYI VANESA	7/11/2008	17		1		3	7	2026					1			1061778146		1	18	12	2025	GIRARDOT	ROSA MAYERLY GARCIA MEJIA		18	12	2025				30,0										
31	CAÑON	CARMONA	SHAROD DANIELA	11/01/2012	13		1		4	2	2025					1			1070936258		1	20	12	2025	ZIPAQUIRA	SONIA YOLIMA ROCHA RAMIREZ		20	12	2025				30,0										
32	BARBOSA	VELASQUEZ	YENI PAOLA	19/06/2008	17		1		8	1	2026					1			1051247607		1	8	1	2026	CAQUEZA	IVONN MARITZA BOLAÑOS SARMIENTO		8	1	2026				90,0										
33	MOSQUILON	SALCEDO	JOSE MANUEL	21/02/2010	15		1		6	4	2025					1				1037151162	1	16	1	2026	MONIQUIRA	ANMYDA DIAZ RUIZ		16	1	2026				30,0										
34	ARAGON	PEDRAZA	ENGEL YILIAN	31/03/2012	14		1		10	1	2026					1			1029238341			1	28	1	2026	COMISARIA TERCERA DE FAMILIA SOACHA		LAURA YINETH ESGUERRA MORA	28	1	2026				30,0										
35	BARBOSA	MORALES	DANA VALENTINA	29/10/2013	12		1		29	1	2026					1			1195464888		1	29	1	2026	SOACHA	CLAUDIA MORENO PAEZ		29	1	2026				30,0										
36	GARCIA	GOMEZ	JOHN	JAIRO	13		1		10	2	2026					1			1004302321		1	10	2	2026	SOACHA	JOHN FEDER RENGIFO RENGIFO		10	2	2026				30,0								1		
37	CIFUENTES	CIFUENTES	SIMAHI		14		1		30	1	2017					1			1028891481			1	2	3	2026	ZIPAQUIRA	YALILE RINCÓN GARZÓN		2	3	2026				26,5										
38	ROJAS	RAMOS	HEDY	SANTIAGO	17		1		6	12	2025					1			1016035957		1	6	3	2026	COMISARIA TERCERA DE FAMILIA MADRID		MILORED HERNANDEZ RAMIREZ	6	3	2026				27,5										
39	GOMEZ	PRIETO	YOMAUS		13		1		2	8	2025					1			1081833501			1	4	3	2026	COMISARIA DE FAMILIA VILLETA		DALIA C. RODRIGUEZ HERNANDEZ	4	3	2026				27,5										
40	RESTREPO		HECTOR	ALFONSO	35		1		5	3	2002					1				1004805179	1	5	3	2026	SAN JUAN DE RIOSECO	ALEJANDRO ARTURO RAMIREZ BAQUERO		5	3	2023				26,5										

1.176,5

Nombre:
C.C.
Representante Legal

MAGNOLIA CELIS TORRES
51.769.330



Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	Cuenta de cobro 77 HLC	2/01/2026 3:22 AM *(UTC -5 horas)*	14/01/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	147.417.960 COP	147.417.960 COP	147.417.960 COP	Pagado	Detalle	
Pago 002	Cuenta de cobro 78HLC	2/01/2026 3:24 AM *(UTC -5 horas)*	14/01/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	2.142.857 COP	2.142.857 COP	2.142.857 COP	Pagado	Detalle	
Pago 003	Cuenta de cobro 80HLC	4/02/2026 6:43 AM *(UTC -5 horas)*	4/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	4.465.189 COP	4.465.189 COP	4.465.189 COP	Pagado	Detalle	
Pago 004	Cuenta de cobro 81HLC	4/02/2026 9:02 AM *(UTC -5 horas)*	10/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	159.552.752 COP	159.552.752 COP	159.552.752 COP	Pagado	Detalle	
Pago 005	Cuenta de cobro 83HLC	10/02/2026 9:09 PM *(UTC -5 horas)*	10/02/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	1.250.503 COP	1.250.503 COP	1.250.503 COP	Pagado	Detalle	
Pago 006	Cuentas de cobro 84 y 85HLC	11/03/2026 4:36 PM *(UTC -5 horas)*	11/03/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	162.064.245 COP	162.064.245 COP	162.064.245 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 007	Cuentas de cobro 87HL y 88HL	15/04/2026 9:31 PM *(UTC -5 horas)*	15/04/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	165.220.643 COP	165.220.643 COP	165.220.643 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 008	Cuenta de cobro 86hlc	12/03/2026 5:07 AM *(UTC -5 horas)*	20/04/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	15.993.480 COP	15.993.480 COP	15.993.480 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.163.515.865,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	658.107.629,00 COP	56,56%	-
Valor facturado pendiente de pago:	343.278.368,00 COP	29,5%	-
Valor pagado:	314.829.261,00 COP	27,06%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	848.686.604,00 COP	72,94%	-

Diana Cristina Martinez Torres

De: Diana Cristina Martinez Torres
Enviado el: martes, 21 de abril de 2026 9:43 a. m.
Para: Martha Elena Garcia Capera; Michel Hernandez Beltran
CC: Jarlan Cristopher Garces Gongora; Ana Liliana Camacho Mantilla
Asunto: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO ATENCIÓN MARZO CONTRATO DE APORTE 25009262025
Datos adjuntos: CC87_AT_MAR_AXC_926__merge.pdf

Apreciada,
MARTHA ELENA GARCÍA CAPERA
Coordinadora Grupo Financiero

Cordial saludo,

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro N°87 del Contrato de Aporte 25009262025, suscrito entre el ICBF Regional Cundinamarca y CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA autorizando el pago por concepto de atención correspondiente al mes de **MARZO** de 2026 Por valor de **$162.233.788=**

Esta será cargada en repositorio con el presente correo de autorización de pago.

Atentamente,

Diana Cristina Martínez Torres
Profesional Especializado
Grupo Interno de Protección Especial y Autoridades Administrativas
ICBF Sede Regional Cundinamarca
Carrera 47 N° 91 74 Barrio La Castellana Bogotá D.C.
Teléfono: 601 4377630 Ext. 141013
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Reservar un momento para reunirse conmigo