CORPORACIÓN AMOR POR COLOMBIA AXC
HOGAR DE MARIA
NIT 830.085.547-2

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20263450000045428 2
Código web: WQi1ylQRCy9eCNhq1ncBzgUNxv8=
Radicador: Celinda Ramirez Franco Fecha: 2026-05-15 16:49 Folios: 39
Remitente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC HOGAR NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA
Destino: Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto: CLAUSULA 1.5 COMPONENTE FINANCIERO CONTRATO 11025082025 DE ENERO A ABRIL 2026

Bogotá, 15 de mayo de 2026

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra.DIANA ANGELICA ROJAS PATIÑO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: Radicación documentos clausula 1.5 obligaciones componente financiero numeral 6 contrato 11025082025 modalidad internado – enero a abril 2026

Respetada Doctora:

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

Me dirijo a usted con el fin de radicar los documentos del componente financiero numeral 6 del contrato 11025082025

38 folios

Cordialmente.

Elizabeth Celis R
Contabilidad

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: ENERO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.672.600
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $ 14.883.630

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	ENERO	895	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.475.500
2	ALIMENTOS	ENERO	912	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.954.000
3	ALIMENTOS	ENERO	922	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.879.500
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$5.308.500

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Ruth Orfilia Molina Acosta		Adulto mayor		$1.654.486
4	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$ 1.654.486

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (13) trece días del mes de mayo de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T

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

CorpoJhaba

1° 25 + 21 NFI

Factura electrónica de venta
No. 912

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	23/01/2026, 10:56
Expedición	23/01/2026, 10:56
Vencimiento	23/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	8.00	9,000.00	72,000.00
2	Acelgas x Atado	6.00	3,000.00	18,000.00
3	Ahuyama x Kilo	8.00	4,000.00	32,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	2.00	3,000.00	6,000.00
5	Arracacha x Kilo	12.00	7,000.00	84,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	15.00	20,000.00	300,000.00
7	Cebolla Larga x kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
8	Champiñones Blancos x Kilo	1.00	32,000.00	32,000.00
9	Cilantro X Atado	1.00	5,000.00	5,000.00
10	Coliflor X Unidad	10.00	7,000.00	70,000.00
11	Espinaca x Atado	8.00	5,000.00	40,000.00
12	Habichuela x kilo	10.00	8,000.00	80,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	8.00	5,000.00	40,000.00
14	Manzana Roja x Caja	1.50	260,000.00	390,000.00
15	Papa Pastusa X Kilo	30.00	3,500.00	105,000.00
16	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	6,000.00	48,000.00
17	Platano Maduro x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
18	Platano Verde x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
19	Repollo Morado x Unidad	2.00	6,000.00	12,000.00
20	Tomate Chonto x Kilo	18.00	7,000.00	126,000.00
21	Yuca x Kilo	25.00	7,000.00	175,000.00
22	Zanahoria x Kilo	12.00	4,500.00	54,000.00

Total items: 22

Total Bruto	1,954,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,954,000.00**

Valor en Letras:
Un millón novecientos cincuenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-23 por $ 1,954,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

FC- 25808 12

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. 922

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	29/01/2026, 13:24
Expedición	29/01/2026, 13:24
Vencimiento	29/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	15,000.00	45,000.00
2	Acelgas x Atado	2.00	3,000.00	6,000.00
3	Ahuyama x Kilo	1.00	4,500.00	4,500.00
4	Apio Tallos x Unidad	2.00	3,000.00	6,000.00
5	Arracacha x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	10.00	20,000.00	200,000.00
7	Ajo Criollo x Kilo	2.00	18,000.00	36,000.00
8	Brocoli x Unidad	12.00	5,000.00	60,000.00
9	Calabazin x Kilo	5.00	4,500.00	22,500.00
10	Calabaza x Kilo	8.00	4,500.00	36,000.00
11	Cebolla Cabezona x kilo	20.00	4,500.00	90,000.00
12	Cebolla Larga x kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
13	Espinaca x Atado	12.00	5,000.00	60,000.00
14	Guascas x Atado	3.00	7,000.00	21,000.00
15	Guatila x Kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
16	Lechuga Comun x Unidad	6.00	5,000.00	30,000.00
17	Papa Pastusa X Kilo	65.00	3,500.00	227,500.00
18	Pepino Cohombro x Kilo	2.00	7,000.00	14,000.00
19	Platano Maduro x Kilo	36.00	6,000.00	216,000.00
20	Remolacha x Kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
21	Tomate Chonto x Kilo	25.00	7,000.00	175,000.00
22	Yuca x Kilo	60.00	6,000.00	360,000.00
23	Zanahoria x Kilo	10.00	4,500.00	45,000.00

Total Bruto	1,879,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,879,500.00**

Total items: 23

Valor en Letras:
Un millón ochocientos setenta y nueve mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-29 por $ 1,879,500.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FC-2557 pH 4

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. 895

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	08/01/2026, 18:35
Expedición	08/01/2026, 18:35
Vencimiento	08/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Acelgas x Atado	5.00	3,000.00	15,000.00
2	Aguacate x kilo	8.00	8,000.00	64,000.00
3	Ahuyama x Kilo	3.00	4,500.00	13,500.00
4	Brocoli x Unidad	10.00	6,000.00	60,000.00
5	Calabazin x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
6	Cebolla Cabezona x kilo	12.00	5,000.00	60,000.00
7	Cebolla Larga x kilo	12.00	6,000.00	72,000.00
8	Cilantro X Atado	1.00	6,000.00	6,000.00
9	Coliflor X Unidad	6.00	7,000.00	42,000.00
10	Espinaca x Atado	8.00	5,000.00	40,000.00
11	Guascas x Atado	3.00	7,000.00	21,000.00
12	Habichuela x kilo	5.00	7,000.00	35,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	6.00	5,000.00	30,000.00
14	Papa Pastusa X Kilo	60.00	3,000.00	180,000.00
15	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
16	Platano Maduro x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
17	Platano Verde x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
18	Rabano x Kilo	2.00	6,000.00	12,000.00
19	Remolacha x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
20	Tomate Chonto x Kilo	20.00	5,000.00	100,000.00
21	Yuca x Kilo	50.00	6,000.00	300,000.00
22	Zanahoria x Kilo	10.00	4,500.00	45,000.00

Total items: 22

Total Bruto	1,475,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,475,500.00**

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos setenta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-08 por $ 1,475,500.00

Observaciones:

Fabricado Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Compensar | salud eps

AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Modalidad	4. Contribución (UPC)	5. Tipo de afiliado	6. Incapacidad	7. Código de registrador ante la EPS
1. Afiliación Individual	1. Cotizante	1. Régimen Contributivo	3	1. Cotizante	A. Incapacidad	01
2. Traslado	2. Beneficiario	2. Régimen Subsidiado	5	2. Cónyuge o compañero(a) permanente	B. Prorrogada	
3. Novedad de información	3. Cabeza de familia	3. Régimen Especial		3. Cónyuge o compañero(a) permanente	C. Prorrogada	
	4. Otro	4. Movilidad		4. Padre o madre		
				5. Padrastro o madrastra		
				6. Abuelo(a)		
				7. Hijastro(a)		
				8. Otro		

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliados adicionales)

1. Apellidos y nombres					
	LOPEZ	ARIAS	DANIEL	FELIPE	
2. Tipo de documento de identidad	3. Número de documento de identidad	4. Lugar de nacimiento		5. Fecha de nacimiento (día - mes - año)	
CC	1058847749	PENSILVANIA	CALDAS	01/06/1998	
6. Nacionalidad					
COLOMBIA					

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

10. Estado civil	11. Escolaridad	12. Pertenencia étnica	13. Discapacidad	14. Categoría de discapacidad	15. Grupo sanguíneo y RH	16. Clasificación SISBEN	17. Número de población especial	18. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	19. Número de póliza ARL	20. Ocupación
SOLTERO			NO		O+			SURA		

21. Administradora anterior de Pensiones	22. Ingreso base de cotización - IBC	23. Tarifa	24. Dirección	25. Municipio	26. Teléfono
COLPENSIONES	$1.423.500		Cr 3 #6-76 02	CUNDINAMARCA	3003927795

27. Zona	28. Correo electrónico	29. Autoriza notificación electrónica
Urbana		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

31. Apellidos y nombres					
	LOPEZ	BALLESTEROS	JUAN	FELIPE	
32. Tipo de documento de identidad	33. Número de documento de identidad	34. Nacionalidad	35. Sexo biológico	36. Lugar de nacimiento	37. Fecha de nacimiento (día - mes - año)
RC	1078337402	COLOMBIA	M	CHIA	11/01/2013

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco	44. Sexo	45. Discapacidad	46. Número de población especial	47. Tiene afiliado	48. Cotizante	49. Nacionalidad	50. Incapacidad temporal
HIJO							

51. Lugar de residencia							
Departamento	Municipio / Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Área dispersa	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor en la UPC, del régimen subsidiado (si aplica)
CUNDINAMARCA	CAJICA	X				3003927795	

Dirección	Línea Madre/Comuna	Correo Electrónico
Cr 3 #6-76 02		

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

30	3117	
31		
32		
33		
34		
35		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante y naturaleza de la persona que lo paga
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901839009	

39. Dirección	40. Código del departamento	41. Código del municipio	42. Teléfono	43. Correo electrónico
CR 5 # 3 10	25	290	3162782850	andrea2709@hotmail.com

VI. REPORTE DE NOVEDADES

46. Tipo de Aportante

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de tipo de aportante.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la afiliación por no EPS. Código:
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código:
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios y de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios y de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para aportar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir aportando.
- [ ] 11. Traslado, EPS retoma el pago.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar el Reconocimiento anticipado.
- [ ] 13. Corrección de una novedad reportada para realizar el reconocimiento anticipado.
- [ ] 14. Identidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen / B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de Incapacidad por Enfermedad General o Licencia de Gestación.
- [ ] 17. Reporte del Monto de prestación al presente.
- [ ] 18. Ingreso de un hijo en condición de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la mitad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Corresponsabilidad Maternidad.
- [ ] 21. Reporte de Corresponsabilidad Maternidad.

VII. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN EL REPORTE DE LA NOVEDAD

48. Primer Apellido del Afiliado	49. Segundo Apellido del Afiliado	50. Primer Nombre del Afiliado	51. Segundo Nombre del Afiliado

52. Tipo de documento de identidad	53. Número de identificación del Afiliado	54. Fecha de Nacimiento Día - Mes - Año	55. EPS Anterior	56. Fecha de Afiliación Efectiva Día - Mes - Año	57. Tiempo de Servicio	58. Código de Ocupación

59. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] 60. Nacionalidad: [ ] [ ] 61. Área de Residencia: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 68. Diligenciamiento de documentos soportes de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 69. Declaración de no ser obligatorio el reporte al Programa Corresponsales, diligenciado a un Comisionista.
- [ ] 70. Declaración de existencia de mandato de la(s) persona(s) que suscriben la presente en los términos que establece la normatividad de Beneficiarios.
- [ ] 71. Declaración de existencia de mandato del(los) padre(s), beneficiario(s) y afiliado(s) adicionales que suscriben la normatividad de Beneficiarios.
- [ ] 72. Autorización para que la Institución Prestadora de Servicios de Salud, [illegible]
- [ ] 73. Autorización para que la EPS realice y entregue datos y copia de la Historia clínica del usuario a cambio de [illegible] a los datos de afiliación vigentes y a los entidades públicas que por ley lo requieran la empleadora.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS consulte la información que se encuentre en las entidades a la base de datos de afiliación vigentes y a las entidades públicas que por ley lo requieran la empleadora.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del afiliado y autorizo de hacerlo y de no beneficiarios a afiliados adicionales, de acuerdo con la previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorizamos para que la EPS envíe información al correo electrónico y al celular antes mencionados.
- [ ] 77. Autorización de los cotizantes para consultarse a la Corporación Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Autorización de la información del grupo familiar y los terceros en Corporación Solidaria, según la normatividad del Sistema vigente.

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. Se anexa la documentación establecida del número de familia inscrita en pertenece de la grupo familiar para el beneficiario del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

80. Apellidos y nombres	81. Firma
Daniel Felipe López A	

82. Si autoriza, indique de donde se beneficiario cuenta cobrar o afiliado adicional

X. Autorizaciones

83. Anexa copia del documento de identidad	84. Copia del documento de identidad ampliado	85. Copia del comprobante de afiliación	86. Copia del registro civil de nacimiento, si no la inscripción posterior, copia de escolaridad o constancia de estudio	87. Copia de la carta personal o del acta administrativa de nombrado.	88. Documento en que consta la petición de la parte personal, o del certificado de declaración de los padres o la Corporación expedido por el empleador sobre la ausencia de los otros padres.	89. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.	90. Copia del certificado de afiliación a una entidad promotora de salud.	91. Copia del acta administrativa o providencia, de los autoridades competentes con la que otorga la calidad de beneficiarios o en cuidado la adopción de niños.	Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Entidad Territorial

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de afiliación Día - Mes - Año	97. Fecha de recepción Día - Mes - Año

OBSERVACIONES: LOGISTICA ADMISOLUCIONES SAS

21 NOV 2025

Martha [illegible]

VERIFICADO

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

30.278.225
NUMERO

MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS

CELIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500114-47143287-F-0030278225-20071008 02081 07281N 02 202782996

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 38.249.740



Apellidos
MOLINA ACOSTA

Nombres
RUTH ORFILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, IBAGUE

Fecha de expiración
12 MAYO 2033

Firma
Ruth Molina

Powered by CamScanner

.CO

022108032

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022108032429001<<<<<<<<<<<
6011239F3305120COL38249740<<<5
MOLINA<ACOSTA<<RUTH<ORFILIA<<<

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.847.249

LOPEZ ARIAS

APELLIDOS

DANIEL FELIPE

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I<COL1058847249<<<<<<<<<<<<<<<
9706095M2507021COL<<<<<<<<<<<6
LOPEZ<ARIAS<<DANIEL<FELIPE<<<<
P-0906500-00741433-M-1058847249-20150825 0046058331A1 38544115

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.596.734



Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

G.S.
O+

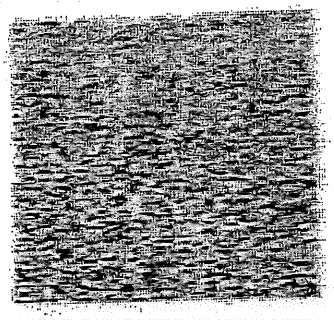
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007 GIRARDOT

Firma

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Powered by CamScanner



ICCOL01196197001510 9<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: FEBRERO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.559.575
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $ 14.877.978

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	FEBRERO	940	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$2.061.500
2	ALIMENTOS	FEBRERO	928	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.550.000
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$3.611.500

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Ruth Orfilia Molina Acosta		Adulto mayor		$3.102.163
4	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$ 3.102.163

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (13) trece días del mes de mayo de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T

No. de Solicitud

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

7. Código de registrar por la EPS: 01

A. AFILIACIÓN / B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando adiquio o afiliado adicional)

1. Apellidos y nombres	LOPEZ	ARIAS	DANIEL	FELIPE
8. Tipo de documento de identidad	CC	1058847749		
10. Nacionalidad	COLOMBIA	14. Lugar de nacimiento	PUSHAINA	CALDAS
11. Sexo biológico	F	M	12. Sexo identificado	F	M	T	NB	Otra	Cuál?	15. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año	01/06/1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad SI / No X	Categoría de discapacidad
19. Tiene persona a cargo SI / No	20. Cantidad personas a cargo	Mayor	Menor	21. Tiene alguna condición especial SI / No	22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	SURA
23. Administradora de Pensiones	COLPENSIONES	24. Ingreso Base de cotización - IBC	$1.423.500	25. Tarifa Cotización Salud %	26. Dirección	CR 3 #6-76 07
Teléfono	3003922795					CUNDINAMARCA
	CAJICA				Zona Residencial Urbano / Rural	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres				
28. Tipo de documento de identidad	29. Número de documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo	34. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año
32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento			

Datos básicos de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres			
01	LOPEZ	BALLESTEROS	JUAN	FELIPE
02				
03				
04				
05				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No. del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino	Masculino	40. Sexo identificado: F	M	T	NB	Otra	Cuál?	41. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	42. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año
01	RC	1078337488	COLOMBIA		X		X					COLOMBIA	CUNDINAMARCA	CHIA	11/01/2013
02															
03															
04															
05															

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Sexo	45. Comunidad	46. Lugar de residencia habitual	47. Tiene persona a cargo: SI	NO	48. Discapacidad: Sensorial	Cognitiva	49. Discapacidad: SI	NO	Categoría de discapacidad	50. Incapacidad laboral permanente: SI	NO
01	HIJO									X			
02													
03													
04													
05													

	51. Lugar de residencia: Departamento	Municipio / Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural disperso	Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del régimen contributivo o subsidiado que le asigna la EPS
01	CUNDINAMARCA	CAJICA	X				3003922795	
02								
03								
04								
05								

	Dirección	Línea Móvil/Celular	Correo Electrónico
01	CR 3 #6-76 07		
02			
03			
04			
05			

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

21	3117	
22		
23		
24		
25		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante a pensiones por los pagos
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901039009	
39. Dirección: Cr 5 # 3 10	3202916228 Email: 2017209@hotmail.com	CUNDINAM	TOCANCIPA

VI. REPORTE DE NOVEDADES

68. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de tipo cotizante.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identificación.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. [illegible] de la cotización en la EPS. Código: ☐
- ☐ 6. Reporte de pago a bonos de un tercero. Código: ☐
- ☐ 7. Traslado de base/cuenta a de afiliados colectivos.
- ☐ 8. [illegible]
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de cotizantes para portar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o cotizante de los cotizantes para pagar colectivo.
- ☐ 11. Traslado EPS interno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad administradora para cotizar a Riesgos colectivos.
- ☐ 13. [illegible] de una entidad administradora para cotizar colectivo del trabajador.
- ☐ 14. Identificar: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 15. Suspensión: ☐ A. Licencia No Remunerada ☐ B. Diferencia Temporal
- ☐ 16. Retorno de pensionado del Cotizante a Cotizante del Grupo.
- ☐ 17. Retorno de la actividad de Pensionado.
- ☐ 18. Retorno de la actividad por Pago pensionado.
- ☐ 19. Retorno de la actividad de Pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Cotización Voluntaria.
- ☐ 21. Traslado de Cotizantes Voluntarios.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN EL REPORTE DE LA NOVEDAD

69. Primer Apellido del Cotizante			
70. Tipo de documento de identidad	71. Número de identificación	72. Primer Apellido	73. Segundo Apellido
74. Fecha de Nacimiento Día - Mes - Año	75. EPS donde se encuentra afiliado	76. Fecha de ingreso Día - Mes - Año	77. Sexo: F ☐ M ☐
		20 11 2025	
78. Departamento de Residencia	79. Ciudad de Residencia	80. Dirección de Residencia	81. Teléfono Fijo y Celular
82. Correo Electrónico	83. Tipo de Cotizante	84. Subtipo de Cotizante	85. Alto Riesgo Pensión

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 86. Diligenciamiento de información exclusiva de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 87. Diligencia de la información de afiliados al Programa Complementario, Empresarial o de Empresarios.
- ☐ 88. Diligencia de información de menores de hasta [illegible] que empresa la empresa no del Cotizante que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 89. Presentación de [illegible] del cotizante, relación de [illegible] y afiliados adicionales, [illegible] Fondo de Pensiones de Jubilación.
- ☐ 90. Autorización para que la EPS realice [illegible] a [illegible] y [illegible] de [illegible] y [illegible] de [illegible] y [illegible] de

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.278.225
NUMERO

MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS

CELIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500114-47143287-F-0030278225-20071008 02081 07281N 02 202782996

14

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 38.249.740



Apellidos
MOLINA ACOSTA

Nombres
RUTH ORFILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, IBAGUE

Fecha de expiración
12 MAYO 2033

Firma
Ruth Molina

Powered by CamScanner

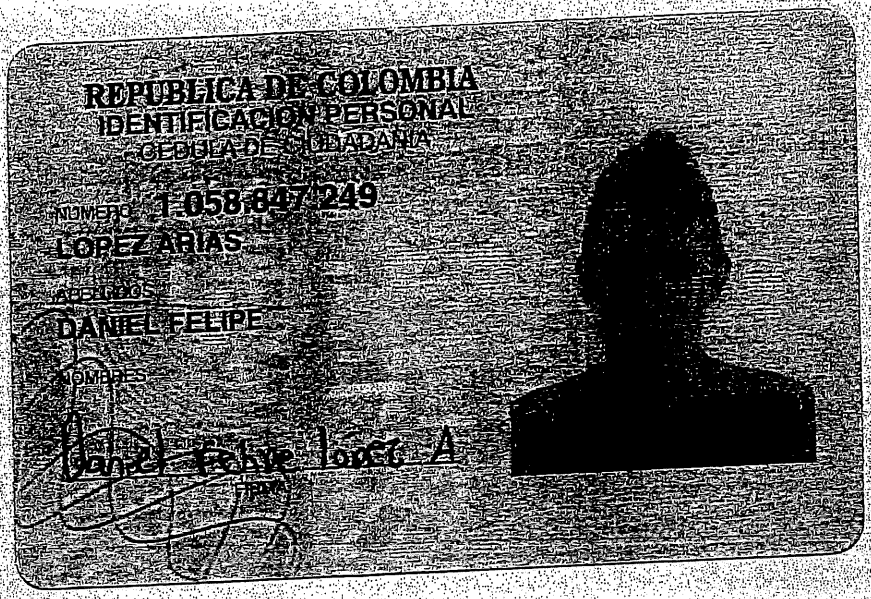
.CO

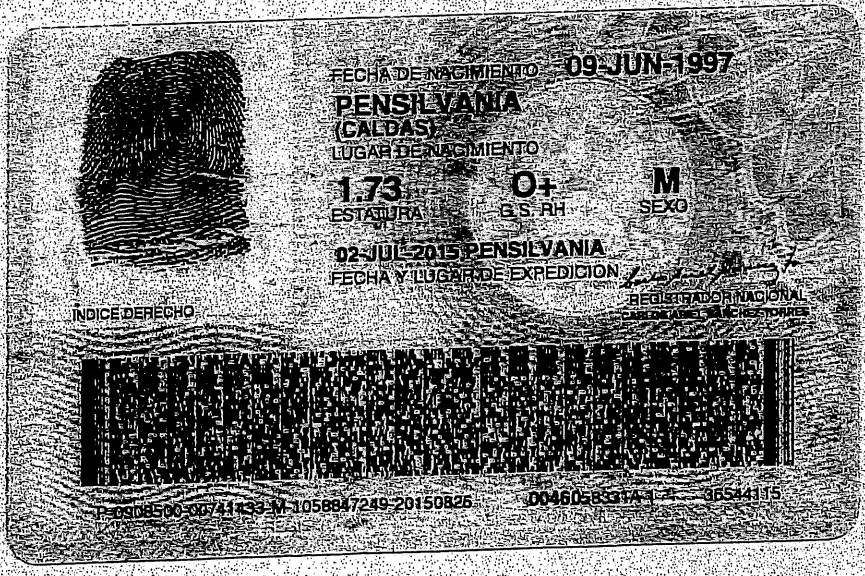
022108032

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022108032429001<<<<<<<<<<<
6011239F3305120COL38249740<<<5
MOLINA<ACOSTA<<RUTH<ORFILIA<<<

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.847.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
I<COL1058847249<<<<<<<<<<<<<<<
1109085500 0074133 M 1058847249 20150825
0046058331A1
365441 15

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.070.596.734

Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

G.S.
O+

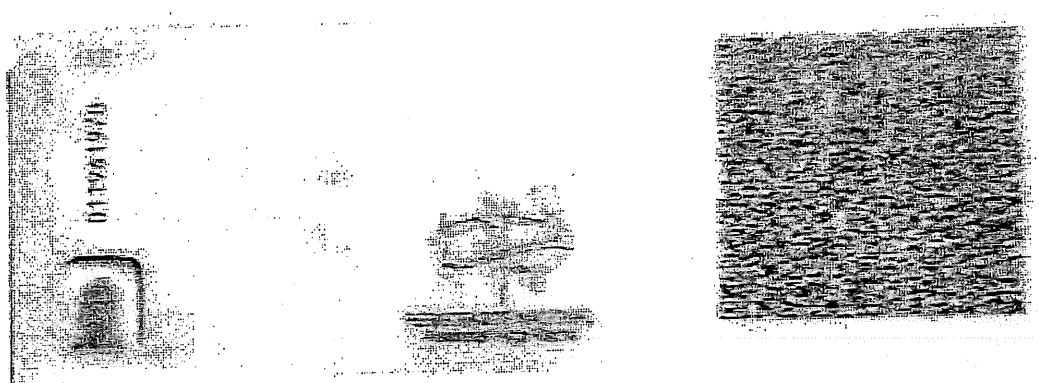
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007, GIRARDOT

Firma

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Powered by CamScanner



ICCOL0119619700151O9<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

RM 26174

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. 928

Señores	Corporacion Amor Por Colombia		
NIT	830.085.547-2	**Telefono**	(601) 6780810 - Ext. 000 - (57) 3105591673 - Ext. 000
Dirección	Carrera 84 No. 89-40	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generacion	06/02/2026, 18:20
Expedicion	06/02/2026, 18:20
Vencimiento	06/02/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	16,000.00	48,000.00
2	Acelgas x Atado	5.00	3,000.00	15,000.00
3	Ahuyama x Kilo	2.00	4,500.00	9,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	2.00	3,000.00	6,000.00
5	Arracacha x Kilo	15.00	6,000.00	90,000.00
6	Ajo Criollo x Kilo	1.00	18,000.00	18,000.00
7	Brocoli x Unidad	10.00	5,000.00	50,000.00
8	Calabazin x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	20.00	4,500.00	90,000.00
10	Cebolla Larga x kilo	4.00	4,500.00	18,000.00
11	Coliflor X Unidad	6.00	6,000.00	36,000.00
12	Espinaca x Atado	4.00	5,000.00	20,000.00
13	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
14	Lechuga Comun x Unidad	4.00	5,000.00	20,000.00
15	Papa Pastusa X Kilo	80.00	3,000.00	240,000.00
16	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
17	Platano Maduro x Kilo	50.00	6,000.00	300,000.00
18	Platano Verde x Kilo	15.00	6,000.00	90,000.00
19	Remolacha x Kilo	10.00	5,000.00	50,000.00
20	Tomate Chonto x Kilo	22.00	6,000.00	132,000.00
21	Yuca x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
22	Zanahoria x Kilo	10.00	4,500.00	45,000.00

Total Items: 22

Valor en Letras:
Un millón quinientos cincuenta mil pesos m/cte

Total Bruto	1,550,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,550,000.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-06 por $ 1,550,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

RM 19

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. 940

25968

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	12/02/2026, 12:17
Expedición	12/02/2026, 12:17
Vencimiento	12/02/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	2.00	16,000.00	32,000.00
2	Ahuyama x Kilo	6.00	4,500.00	27,000.00
3	Ajo Criollo x Kilo	1.00	18,000.00	18,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	3.00	3,000.00	9,000.00
5	Arracacha x Kilo	50.00	6,000.00	300,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	10.00	20,000.00	200,000.00
7	Brocoli x Unidad	15.00	6,000.00	90,000.00
8	Calabaza x Kilo	7.00	4,500.00	31,500.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	15.00	4,500.00	67,500.00
10	Cebolla Larga x kilo	15.00	4,500.00	67,500.00
11	Espinaca x Atado	7.00	5,000.00	35,000.00
12	Habichuela x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	5.00	5,000.00	25,000.00
14	Limon Tahiti x Kilo	10.00	5,000.00	50,000.00
15	Papa Pastusa X Kilo	90.00	3,000.00	270,000.00
16	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	6,000.00	48,000.00
17	Pepino de Guiso X Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
18	Platano Maduro x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
19	Remolacha x Kilo	7.00	5,000.00	35,000.00
20	Repollo Morado x Unidad	2.00	5,000.00	10,000.00
21	Tomate Chonto x Kilo	35.00	7,000.00	245,000.00
22	Yuca x Kilo	32.00	6,000.00	192,000.00
23	Zanahoria x Kilo	10.00	4,500.00	45,000.00

Total items: 23

Valor en Letras:
Dos millones sesenta y un mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-12 por $ 2,061,500.00

Total Bruto	2,061,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,061,500.00**

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: MARZO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.272.600
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $ 14.863.630

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	MARZO	974	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.560.500
2	ALIMENTOS	MARZO	994	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.849.500
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$3.410.000

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Ruth Orfilia Molina Acosta		Adulto mayor		$2.974.239
4	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$ 2.974.239

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (13) trece días del mes de mayo de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T

Compensar | salud eps

AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Individual / Colectivo y Familiar / Individual y Familiar adicional	3. Ordinario / Inconsistencia / Extemporáneo	4. Condición beneficiario	5. Tipo de afiliado	6. Novedad	7. Código a registrar por la EPS
1. Inicial	1. Individual	1. Ordinario	3	2. Cotizante	1. Ingreso	01
2. Traslado	2. Colectivo y Familiar	2. Inconsistencia		3. Cónyuge o compañero(a) permanente	2. Reingreso	
3. Actualización de información	3. Individual y Familiar adicional	3. Extemporáneo		4. Beneficiario adicional	3. Retiro	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cónyuge o compañero(a) permanente, padre de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

A. AFILIACIÓN / B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cónyuge o compañero(a) permanente, padre de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

1. Apellidos y nombres			
	LOPEZ	ARIAS	DANIEL FELIPE
8. Tipo de documento de identidad	9. Número de documento de identidad	10. Sexo: Masculino / Femenino	11. Fecha de nacimiento: Día - Mes - Año
CC	1058847249	M	01/06/1998
13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento	15. Factor de cotización	
COLOMBIA	PUSTINAMARCA	01	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Escolaridad	18. Pertenencia étnica	19. Discapacidad	20. Grupo poblacional	21. Fecha de afiliación efectiva	22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
			SI / NO			SURA
23. Parentesco	24. Clasificación SISBEN	25. Nombre de la madre	26. Nombre del padre	27. Dirección de residencia	28. Teléfono	29. Municipio de residencia
				CR 3 #6-76 02		CUNDINAMARCA
30. Departamento de residencia	31. Zona de residencia	32. Correo electrónico				
CUNDINAMARCA	CAJICA					

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante)

33. Apellidos y nombres			
36. Tipo de documento de identidad	37. Número de documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo: Femenino / Masculino
40. Fecha de nacimiento: Día - Mes - Año	41. Lugar de nacimiento: País / Departamento / Municipio	42. Lugar de residencia: Departamento / Municipio	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios(as) de los afiliados adicionales

	43. Apellidos y nombres				44. Tipo de documento de identidad	45. Número de documento de identidad	46. Nacionalidad	47. Sexo: F / M	48. Fecha de nacimiento: Día - Mes - Año	49. Lugar de nacimiento: País / Departamento / Municipio	50. Lugar de residencia: Departamento / Municipio
	LOPEZ	BALLESTEROS	JUAN	FELIPE	RC	1078337488	COLOMBIA	M	11/01/2013	CUNDINAMARCA / CHIA	CUNDINAMARCA / CHIA

Datos complementarios del beneficiario

	51. Parentesco	52. Sexo	53. Nacionalidad	54. Lugar de residencia habitual	55. Tiene vacunas completas: SI / NO	56. Condición especial: Mental / Otra	57. Discapacidad: SI / NO	Categoría de discapacidad	58. Incapacidad temporal: SI / NO
51	HIJO						X		
52									
53									
54									
55									

	59. Departamento	60. Municipio / Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Rural	Teléfono fijo de contacto	62. Tipo de ID, si el beneficiario adicional lo requiere para la EPS
51	CUNDINAMARCA	CAJICA	X				3603927795	
52								
53								
54								
55								

	Dirección	Línea Multicomunicación	Correo Electrónico
51	CR 3 #6-76 02		
52			
53			
54			
55			

FOR-GAF-0001

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

11	3117	
12		
13		
14		
15		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

26. Nombre o razón social	27. Tipo de documento de identificación	28. Número del documento de identificación	29. Dígito de verificación	30. Tipo de aportante a pensiones por ley 2040
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901839009		

31. Dirección	32. Código Municipio	33. Teléfono	34. Código Departamento	35. Correo electrónico
CR 5 # 3 10	76001	3162916228	CUNDINAMARCA	FACTURACION@LOGISTICAADMISOLUCIONES.COM

II. REPORTE DE NOVEDADES

36. Tipo de novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de tipo de cotizante.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identificación.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. [illegible]
- ☐ 6. Retiro de pago a través de un tercero. Código
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. [illegible]
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de prestaciones para pensar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o servicio de los pensionados para seguir cotizando.
- ☐ 11. Pensionado, IPC retorno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad administradora para cambiar a Régimen solidario.
- ☐ 13. [illegible]
- ☐ 14. Identidad: ☐ A. Régimen Complementario ☐ B. [illegible]
- ☐ 15. Cesantías: ☐ A. Ahorro Individual ☐ B. Diferentes Regímenes
- ☐ 16. Pensión de Invalidez por Riesgo Común o Cálculo de Cuotas.
- ☐ 17. Pensión del Fondo de pensiones o el mismo.
- ☐ 18. [illegible]
- ☐ 19. Pensión de la entidad de Pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Cotización Voluntaria.
- ☐ 21. [illegible]

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

37. Datos básicos de identificación			
38. Tipo de documento de identidad	39. Número de documento de identidad	40. Tipo Beneficiario	41. Primer Nombre ☐ Segundo Nombre ☐ 42. Primer Apellido ☐ Segundo Apellido ☐ 43. Sexo ☐ F ☐ M ☐ NR ☐ Otro ☐ Cuál?
44. Fecha de Nacimiento Día - Mes - Año	45. EPS Inscrita	46. Fecha de inscripción Día - Mes - Año	47. Número Celular 48. Clase de Cotizante - Afiliado o Pensionado

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Diligenciamiento de documentación complementaria de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Diligencia de la no obligatoriedad de afiliarse al Programa Complementario, Especial o con Empresario.
- ☐ 71. Diligencia de conformidad de retención del bono hasta cumplir el mes hasta que empiece la cotización en los departamentos que corresponden la cotización del beneficiario.
- ☐ 72. Presentación de los documentos del cotizante, afiliado del fondo, beneficiarios o afiliados adicionales para [illegible] Prestaciones de Invalidez, en Salud.
- ☐ 73. Diligencia para que la EPS realice y entregue datos y copia de la Historia clínica del cotizante o afiliado de [illegible] y de sus beneficiarios o del mismo adicionales.
- ☐ 74. [illegible] a la base de datos de afiliados registrados y a los entidades públicas que por ley tienen la obligación.
- ☐ 75. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del cotizante o afiliado de [illegible] y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS brinde información al correo electrónico y al celular [illegible] del titular.
- ☐ 77. Asignación de los beneficiarios para cumplimiento a la Constitución Colombiana y de cualquier [illegible] pagos correspondientes.
- ☐ 78. Asignación de la información del grupo familiar y los datos en Cotización Voluntaria, según [illegible]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. Si tiene de ascendo o beneficiarios del sistema de Seguridad Social en Salud [illegible]			
Apellidos y nombres			
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad		

80. Firma

Daniel Felipe López A.

81. El cotizante, afiliado de beneficiario cuenta cobro o afiliado adicional

82. Firma del cotizante, beneficiario o afiliado adicional

X. Autorizo

- ☐ 83. Acepto copia del documento de identidad. Cantidad de documentos de identidad anexos: 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
- ☐ 84. Copia del [illegible] del cotizante, o de los cotizantes [illegible] cuando [illegible] de la cotización [illegible] para [illegible] de una [illegible]
- ☐ 85. Copia del [illegible] del cotizante, o de los cotizantes [illegible] cuando [illegible] de la cotización [illegible] para [illegible] de una [illegible]
- ☐ 86. Copia del certificado de afiliación y pago de aportes del mismo.
- ☐ 87. Copia de la misma [illegible] o del mismo [illegible] de mismo.
- ☐ 88. Documento en que consta la [illegible] de la misma [illegible], o el certificado de [illegible] de los padres o la [illegible] mismo [illegible] por el [illegible] sobre la [illegible] de [illegible].
- ☐ 89. Copia del [illegible] de [illegible] por parte de la Superintendencia Nacional de Salud [illegible] y [illegible] del [illegible] 2.17.2 del Decreto 780 de 2016.
- ☐ 90. Certificado de [illegible] o [illegible] [illegible] para [illegible] [illegible]
- ☐ 91. Copia del [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de [illegible]	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	95. Firma del funcionario	

96. Fecha de inscripción Día - Mes - Año	97. Fecha de novedad Día - Mes - Año

OBSERVACIONES:

LOGISTICA ADMISOLUCIONES SAS

21 NOV 2025

Recuerde que para la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de los documentos anexados en el capítulo VI.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

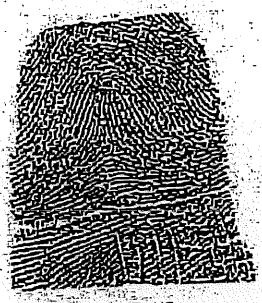
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.278.225
NUMERO

MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS

CELIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500114-47143287-F-0030278225-20071008 02081 07281N 02 202782996

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

RM

NUIP 38.249.740



Apellidos
MOLINA ACOSTA

Nombres
RUTH ORFILIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
23 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, IBAGUE

Fecha de expiración
12 MAYO 2033

Firma
Ruth Molina

Powered by CamScanner

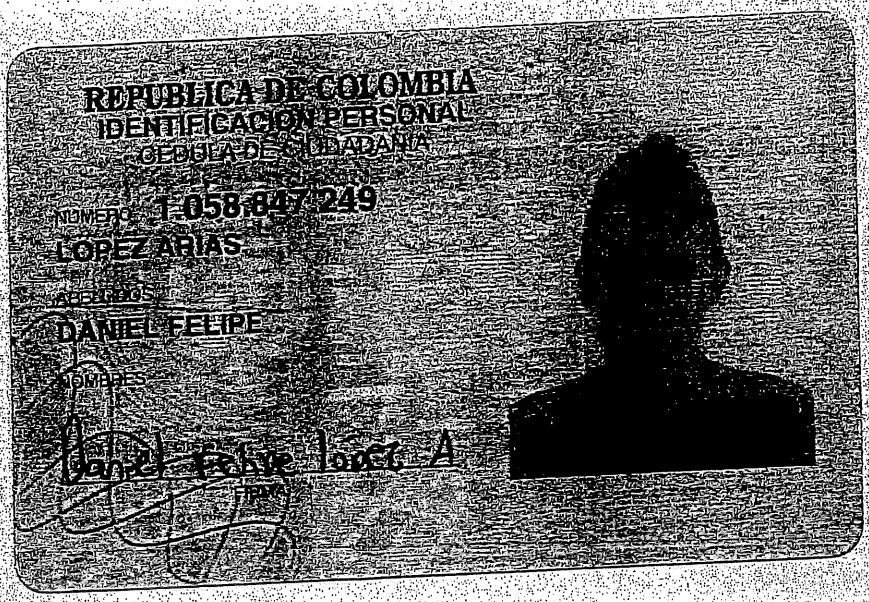
.CO

022108032

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022108032429001<<<<<<<<<<<
6011239F3305120COL38249740<<<5
MOLINA<ACOSTA<<RUTH<ORFILIA<<<

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.847.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0046058314A 1 36544115

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.070.596.734

Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

G.S.
O+

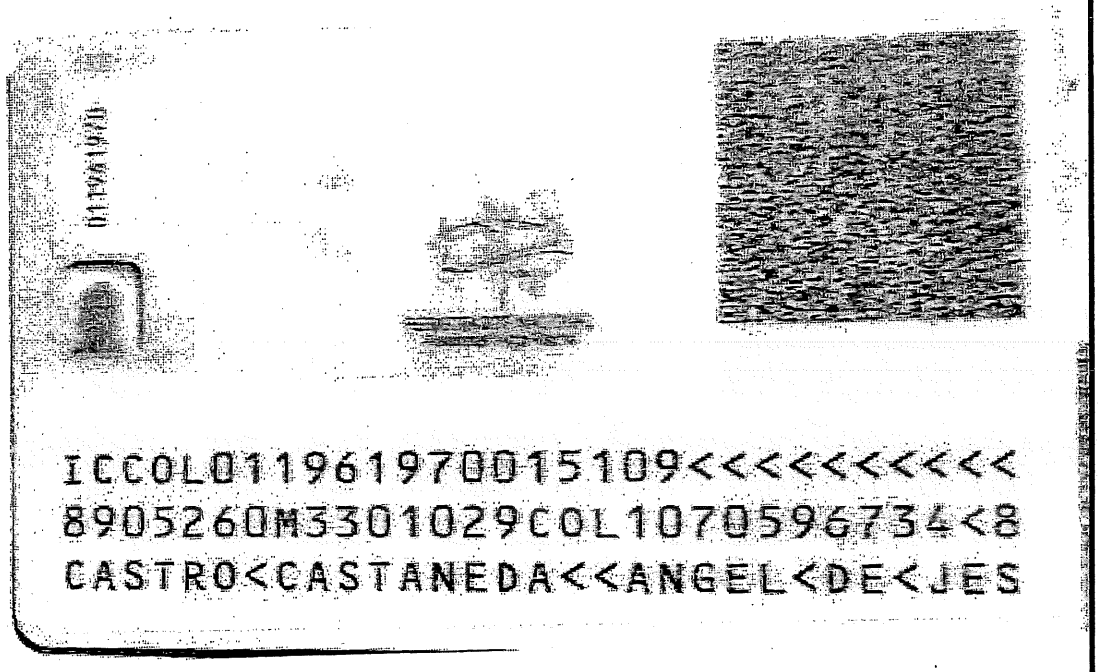
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007, GIRARDOT

Firma

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Powered by CamScanner



0119619700

ICCOL0119619700015109<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.596.734



Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS



Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007, GIRARDOT

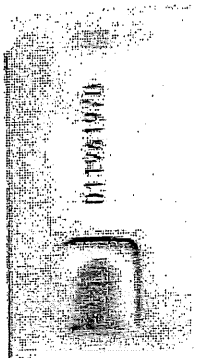
Firma



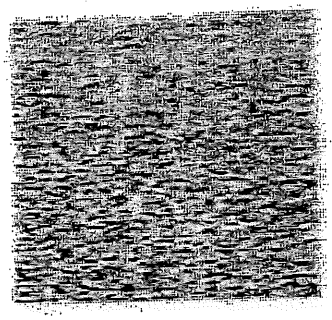
Fecha de expiración
02 ENE 2033



Powered by CamScanner







ICCOL0119619700015109<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

RC 27066 - 503

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. 994

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	27/03/2026, 14:45
Expedición	27/03/2026, 14:45
Vencimiento	27/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	35.00	8,000.00	280,000.00
2	Acelgas x Atado	3.00	3,000.00	9,000.00
3	Ahuyama x Kilo	3.00	4,500.00	13,500.00
4	Arracacha x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
5	Arverja Verde Desgranada x Kilo	3.00	20,000.00	60,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	3.00	20,000.00	60,000.00
7	Brocoli x Unidad	10.00	5,000.00	50,000.00
8	Calabazin x Kilo	4.00	4,500.00	18,000.00
9	Calabaza x Kilo	8.00	4,500.00	36,000.00
10	Cebolla Cabezona x kilo	8.00	4,500.00	36,000.00
11	Cebolla Larga x kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
12	Espinaca x Atado	10.00	5,000.00	50,000.00
13	Frijol Verde Desgranado x Kilo	4.00	18,000.00	72,000.00
14	Habichuela x kilo	8.00	7,000.00	56,000.00
15	Lechuga Comun x Unidad	10.00	5,000.00	50,000.00
16	Pepino Cohombro x Kilo	2.00	5,000.00	10,000.00
17	Pepino de Guiso X Kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
18	Pimenton Rojo x kilo	2.00	7,000.00	14,000.00
19	Platano Maduro x Kilo	25.00	6,000.00	150,000.00
20	Platano Verde x Kilo	40.00	6,000.00	240,000.00
21	Remolacha x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
22	Tomate Chonto x Kilo	15.00	6,000.00	90,000.00
23	Yuca x Kilo	40.00	6,000.00	240,000.00
24	Zanahoria x Kilo	10.00	5,000.00	50,000.00

Total Items: 24

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cuarenta y nueve mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	1,849,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,849,500.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-27 por $ 1,849,500.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

CorpoJhaba

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. 974

26530 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	12/03/2026, 13:44
Expedición	12/03/2026, 13:44
Vencimiento	12/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	2.00	16,000.00	32,000.00
2	Ahuyama x Kilo	6.00	4,500.00	27,000.00
3	Ajo Criollo x Kilo	1.00	18,000.00	18,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	3.00	3,000.00	9,000.00
5	Arracacha x Kilo	45.00	6,500.00	292,500.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	10.00	20,000.00	200,000.00
7	Brocoli x Unidad	12.00	5,000.00	60,000.00
8	Calabaza x Kilo	7.00	4,500.00	31,500.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	6.00	4,500.00	27,000.00
10	Cebolla Larga x kilo	3.00	6,000.00	18,000.00
11	Espinaca x Atado	6.00	5,000.00	30,000.00
12	Habichuela x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	5.00	5,000.00	25,000.00
14	Papa Pastusa X Kilo	50.00	3,000.00	150,000.00
15	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
16	Pepino de Guiso X Kilo	8.00	7,000.00	56,000.00
17	Pimenton Rojo x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
18	Platano Maduro x Kilo	25.00	5,500.00	137,500.00
19	Remolacha x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
20	Tomate Chonto x Kilo	20.00	5,500.00	110,000.00
21	Yuca x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
22	Zanahoria x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00

Total items: 22

Total Bruto	1,560,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,560,500.00**

Valor en Letras:
Un millón quinientos sesenta mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-12 por $ 1,560,500.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS – Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 1.5 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: ABRIL 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.272.600
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $ 14.863.630

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	ABRIL	1006	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.575.000
2	ALIMENTOS	ABRIL	1049	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.674.000
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$3.249.000

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.721.600	
3	Ruth Orfilia Molina Acosta		Adulto mayor		$3.112.361
4	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.726.600	$ 3.112.361

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (13) trece días del mes de mayo de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T

compensar | salud eps

AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Afiliado	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Cotización pensión (%)	5. Tipo de afiliado	6. Incapacidad	7. Código de radicación por la EPS
1. Trabajador dependiente [X]	2. Cabeza de familia [X]	1. Contributivo [X]	3	1. Cotizante [X]	A. Incapacidad [X]	01
3. Estudiante de formación	3. Beneficiario	2. Subsidiado		2. Beneficiario	B. Prorrogada	
					C. Prorrogada	

II. A. AFILIACIÓN / B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

1. Apellidos y nombres					
	LOPEZ	ARIAS	DANIEL	FELIPE	
8. Tipo de documento de identidad	9. Número de documento de identidad	10. Sexo	11. Tipo de beneficiario	12. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año	
CC	1058847249	Masculino	Cotizante [X]	01/06/1998	
13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento				
COLOMBIA	CAJICA	CALDAS			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (De los personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Grupo de población especial	20. Administradora del Régimen Anterior - ARL
				SURA
21. Pensión sección 1886	22. Condición Mental	23. Nombre Sede de afiliación - IPS	24. Dirección	
NO	Leve	COLPENSIONES $1.423.500	Cr 3 #6-76 07	
25. Teléfono				
3003922795			CUNDINAMARCA	
CAJICA				

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres			
28. Tipo de documento de identidad	29. Número de documento de identidad	30. Sexo	31. Edad
		Femenino Masculino	F M Y M NS Otra Cuál?
32. Nacionalidad	33. Lugar de residencia		34. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año

V. Apellidos y nombres (Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales)

01	LOPEZ	BALLESTEROS	JUAN	FELIPE
02				
03				
04				
05				

	35. Tipo de documento de identidad	36. Número del documento de identidad	37. Nacionalidad	38. Sexo femenino	38. Sexo masculino	39. Edad F	M	Y	M	Otra	Cuál?	40. Lugar de residencia País	Departamento	Municipio	41. Fecha de nacimiento Día - Mes - Año
01	RC	1078374188	Colombia		X		X					Colombia	Cundinamarca	Chia	7/01/2013
02															
03															
04															
05															

Datos complementarios del Beneficiario

	42. Parentesco	43. Sexo	44. Comunidad	45. Lugar de residencia (país de nacionalidad)	47. Tiene carnet de Sisbén SI	47. Tiene carnet de Sisbén NO	48. Clasificación Sisbén Nivel	48. Clasificación Sisbén Grupo	49. Discapacidad SI	49. Discapacidad NO	49. Discapacidad Categoría de discapacidad	50. Incremento por maternidad SI	50. Incremento por maternidad NO
01	HIJO									X			
02													
03													
04													
05													

	51. Lugar de residencia Departamento	Municipio/Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Área Dispersa	Sistema Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del régimen contributivo o especial que reporta la EPS
01	CUNDINAMARCA	CAJICA	X				3003922795	
02								
03								
04								
05								

	Dirección	Línea Móvil/Celular	Correo Electrónico
01	Cr 3 #6-76 07		
02			
03			
04			
05			

[05-EPS-FT-001] V01

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

21	3117	
22		
23		
24		
25		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

35. Nombre	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901839009	

39. Dirección	40. Ciudad y Departamento	41. Teléfono
Cr 5 # 3 10	BOGOTA	3102976228

42. Correo electrónico: contabilidad@admisoluciones.com

II. REPORTE DE NOVEDADES

43. Tipo de Novedad

- 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- 3. Actualización del documento de identificación.
- 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- 5. Traslado de la persona en la EPS. Código:
- 6. Retiro de un grupo familiar. Código:
- 7. Traslado de beneficiarios a otra afiliación colectiva.
- 8. Retiro de beneficiarios y de afiliación colectiva.
- 9. Inicio de relación laboral o afiliación de beneficiarios para aportar.
- 10. Terminación de la relación laboral o afiliado de los beneficiarios para aportar colectivo.
- 11. Prestación EPS retorno al país.
- 12. Vinculación a una relación laboral independiente para continuar afiliaciones colectivas.
- 13. Inicio de una relación laboral para continuar afiliación colectiva.
- 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
- 15. Traslado: A. Misma Régimen B. Diferente Régimen
- 16. Pensión de Invalidez de Colpensiones o Caja de Previsión.
- 17. Pensión del Fondo de pensiones de pensión.
- 18. Pensión de la entidad de Pensionado.
- 19. Pensión de la entidad de Pensionado.
- 20. Ingreso a Cotización Solidaria.
- 21. Retiro de Cotización Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

44. Primer Apellido del Beneficiario	45. Segundo Apellido del Beneficiario	46. Primer Nombre del Beneficiario	47. Segundo Nombre del Beneficiario

48. Tipo de documento de identidad	49. Número de documento de identidad	50. Sexo: F / M	51. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)	52. Lugar de nacimiento: Municipio / Departamento / País	53. Nacionalidad	54. Fecha de afiliación (Día - Mes - Año)	55. EPS Anterior	56. Fecha de novedad (Día - Mes - Año)	57. Parentesco	58. Código de Ocupación - Resolución 2388 de 2016
		F / M						20/11/2025		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

59. Diligenciamiento de documentos manifiestos de los beneficiarios y afiliados adicionales.
60. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
61. Declaración de mantenimiento de vínculos del hecho según se indica para aportar la condición de beneficiarios.
62. Declaración que acreditan la condición de beneficiarios.
63. Declaración de no incompatibilidad del cotizante, relativo de hecho, beneficiarios o afiliados adicionales en otra Institución Prestadora de Servicios de Salud.
64. Autorización para que la EPS realice y entregue copia de la historia clínica del cotizante a cónyuge de hecho y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
65. Autorización para que la EPS consulte la información que sobre mi persona reposa en bases de datos de entidades públicas y/o de los prestadores públicos que por mis funciones lo requieran.
66. Autorización para que la EPS consulte la información que sobre mi persona reposa en bases de datos de entidades públicas y/o de los prestadores públicos que por mis funciones lo requieran.
67. Autorización para que la EPS consulte los datos personales del cotizante o afiliado de hecho y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
68. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico y al celular antes mencionados.
69. Autorización de los beneficiarios para suscribirse a la Cotización Solidaria y de cualquier otro tercero correspondiente.
70. Autorización de la información del grupo familiar y los terceros en Cotización Solidaria, según la normatividad vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

71. En caso de desacuerdo o inhabilitación del cónyuge de hecho suscribe su porcentaje de la prima familiar para el pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX. Aportante

72. Nombres y apellidos del representante legal o persona natural	73. Número de identificación personal
Daniel Felipe López A	

74. Firma del representante legal o persona natural

V. Autorizaciones

75. Número único del documento de identidad - Cantidad de documentos de identidad anexados: 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0

76. Copia del documento de identidad ampliado por la autoridad competente.

77. Copia del soporte que acredita la representación legal de la persona jurídica, unión de beneficiarios o consorcio, o poder que faculte la acción del mandato.

78. Copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, no mayor a treinta (30) días calendario.

79. Copia del acta de asamblea de fundación, acta de constitución o documento de creación de la persona jurídica, unión de beneficiarios o consorcio.

80. Copia del certificado de antigüedad no mayor a treinta (30) días calendario.

81. Copia del acta de asamblea de fundación, acta de constitución o documento de creación de la persona jurídica, unión de beneficiarios o consorcio.

82. Documento en que conste la petición de la parte interesada, o del certificado de defunción de los padres o de quien ostente la representación por el incapaz sobre la ocurrencia de los dos padres.

83. Copia del fallo ejecutoriado de tutela en que se le reconozca la calidad de beneficiario o afiliado adicional.

84. Copia del acta de conciliación judicial o extrajudicial.

85. Copia del acta administrativa o procedimiento de los autoridades competentes en los que conste la calidad de beneficiarios o en contra de afiliados de afiliado.

86. Copia del acta administrativa o procedimiento de los autoridades competentes en los que conste la calidad de beneficiarios o en contra de afiliados de afiliado.

Total Anexos:

X. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

87. Identificación de la Entidad Territorial	Código del Departamento	Código del Municipio	88. Nombre de la Entidad Territorial

XI. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

89. Apellidos y nombres		

Tipo de documento de identificación	Número de documento de identificación	90. Firma del funcionario

91. Fecha de afiliación (Día - Mes - Año)	92. Fecha de novedad (Día - Mes - Año)

OBSERVACIONES:

LOGISTICA ADMISOLUCIONES SAS

21 NOV 2025

Presentado por: Martha Lucia Rodriguez P.

FUTURO AVERIGUADO

Declaración que bajo la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII de este formulario.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.278.225
NUMERO

MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS

CELIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500114-47143287-F-0030278225-20071008 02081 07281N 02 202782996

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

RM

NUIP 38.249.740



Apellidos
MOLINA ACOSTA

Nombres
RUTH ORFILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, IBAGUE

Fecha de expiración
12 MAYO 2033

Firma
Ruth Molina

Powered by CamScanner

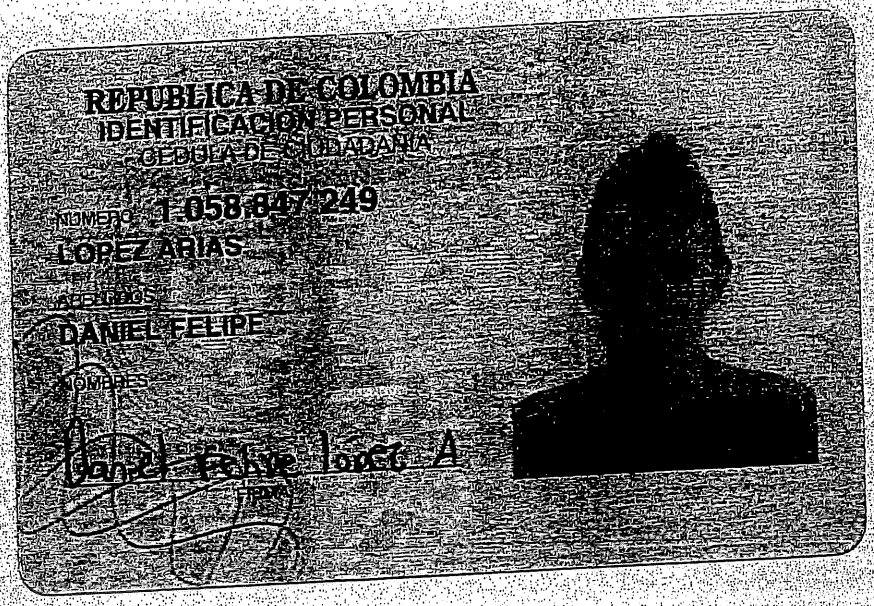
.CO

022108032

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022108032429001<<<<<<<<<<<
6011239F3305120COL38249740<<<5
MOLINA<ACOSTA<<RUTH<ORFILIA<<<

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.847.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.070.596.734

Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

G.S.
O+

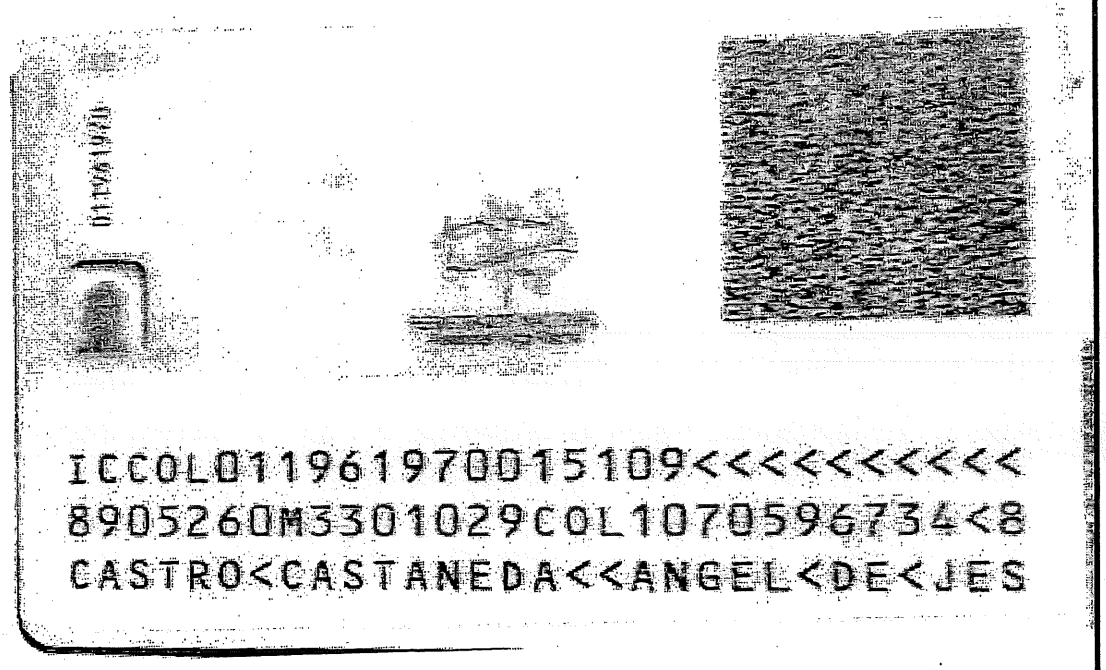
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007, GIRARDOT

Firma

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Powered by CamScanner



ICCOL01196197001510 9<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

FC 276 20 RM

33

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. 1049

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	30/04/2026, 11:31
Expedición	30/04/2026, 11:31
Vencimiento	30/04/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	16,000.00	48,000.00
2	Acelgas x Atado	5.00	3,000.00	15,000.00
3	Ahuyama x Kilo	3.00	4,000.00	12,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	3.00	3,000.00	9,000.00
5	Arracacha x Kilo	14.00	7,000.00	98,000.00
6	Brocoli x Unidad	10.00	7,000.00	70,000.00
7	Calabazin x Kilo	6.00	5,000.00	30,000.00
8	Cebolla Cabezona x kilo	22.00	5,000.00	110,000.00
9	Cebolla Larga x kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
10	Coliflor X Unidad	6.00	7,000.00	42,000.00
11	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
12	Lechuga Comun x Unidad	4.00	5,000.00	20,000.00
13	Papa Pastusa X Kilo	80.00	3,000.00	240,000.00
14	Pepino Cohombro x Kilo	4.00	5,000.00	20,000.00
15	Pimenton Rojo x kilo	4.00	9,000.00	36,000.00
16	Platano Maduro x Kilo	58.00	6,000.00	348,000.00
17	Platano Verde x Kilo	18.00	6,000.00	108,000.00
18	Remolacha x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
19	Tomate Chonto x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
20	Yuca x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
21	Zanahoria x Kilo	10.00	5,000.00	50,000.00

Total items: 21

Total Bruto	1,674,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,674,000.00**

Valor en Letras:
Un millón seiscientos setenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-30 por $ 1,674,000.00

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

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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. 1006

CUFE 259 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	03/04/2026, 17:54
Expedición	03/04/2026, 17:54
Vencimiento	03/04/2026

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	3,000.00	15,000.00
3	Ahuyama x Kilo	3.00	4,500.00	13,500.00
4	Apio Tallos x Unidad	3.00	3,000.00	9,000.00
5	Arracacha x Kilo	12.00	6,000.00	72,000.00
6	Brocoli x Unidad	10.00	6,000.00	60,000.00
7	Calabazin x Kilo	5.00	4,500.00	22,500.00
8	Cebolla Cabezona x kilo	15.00	5,000.00	75,000.00
9	Cebolla Larga x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
10	Coliflor X Unidad	6.00	7,000.00	42,000.00
11	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
12	Espinaca x Atado	4.00	5,000.00	20,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	4.00	5,000.00	20,000.00
14	Papa Pastusa X Kilo	70.00	3,000.00	210,000.00
15	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
16	Platano Maduro x Kilo	55.00	6,000.00	330,000.00
17	Platano Verde x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
18	Remolacha x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
19	Tomate Chonto x Kilo	18.00	6,000.00	108,000.00
20	Yuca x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
21	Zanahoria x Kilo	10.00	5,000.00	50,000.00
22	Pimenton Rojo x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00

Total items: 22

Total Bruto	1,575,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,575,000.00**

Valor en Letras:
Un millón quinientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-03 por $ 1,575,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit:830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

Bogotá, 14 de agosto de 2026

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20263450000791752
Código web: 9O/0IL6wK/ees3yG7jzn695Sk5l=
Radicador: Celinde Ramirez Franco Fecha: 2026-08-14 12:20 Folios: 11
Remitente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC
Destino: Grupo Interno de Trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas (Bogotá)
Asunto: COMPONENTE FINANCIERO CONTRATO 11025082025 MES DEJULIO

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. DIANA ANGELICA ROJAS PATIÑO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: Radicación documentos clausula 27 obligaciones componente financiero numeral 6 contrato 11025082025 modalidad internado – julio de 2026

Respetada Doctora: 10 Folios

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

Me dirijo a usted con el fin de radicar los documentos del componente financiero numeral 6 del mes de julio de 2026 contrato **11025082025**

Cordialmente.

Elizabeth Celis R

Elizabeth Celis R
Contabilidad

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 27 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: JULIO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.398.742
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $14.869.937

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	JULIO	1160	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$2.305.000
2	ALIMENTOS	JULIO	1184	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.922.000
3	ALIMENTOS	JULIO	1190	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.301.000
4	ALIMENTOS	JULIO	1208	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.912.500
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$7.440.500

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (13) trece días del mes de agosto de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.596.734

Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

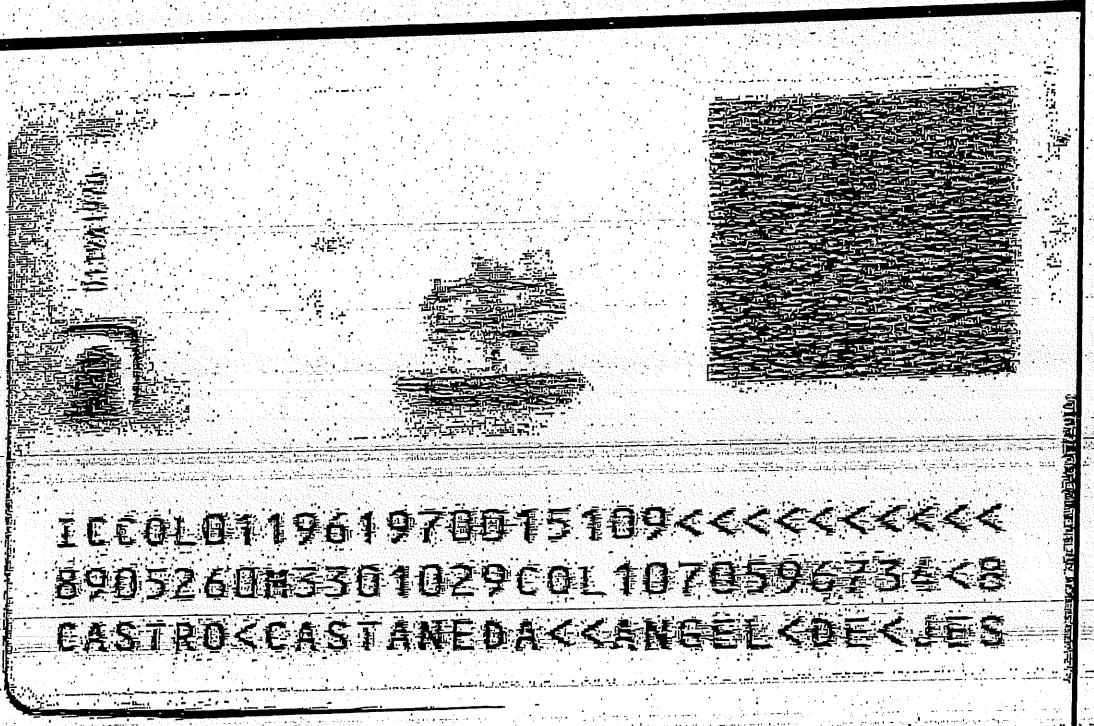
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007, GIRARDOT

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Firma

Powered by CamScanner



IDCOL0119619700015109<<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.857.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Compensar | Salud
EPS

5

01

ADRES

LOPEZ | ADRES | DANIEL | FELIPE

1058847249

Colombia | Residente | Casado | 01/06/1998

SURA | Cra 3 #6-76-07

Compensar | $1.065.500 | Cundinamarca

3003977795

Catica

LOPEZ | BALLESTEROS | JUAN | FELIPE

RC | 1058847249 | Colombia | X | X | Colombia | Cundinamarca | Chia | 19/04/2013

HIJO | X

Cundinamarca | Catica | X | 3003977795

Cra 3 #6-76-07

Scanned with CamScanner

3117

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

38. Nombre: LOGISTICA Administrativa	39. Tipo de documento: NIT	40. Número del documento: 901839009	41. Tipo de aportante y operador de información:
42. Dirección: Cr 5 # 3 10	43. Código principal: 7019916286	44. Código secundario: 3114727858	45. Correo electrónico: COLOMBIA TOCAIMA

VI. MOMENTO DE AFILIACIÓN

VII. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

Daniel Felipe Lopez A

X. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

XI. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

LOGISTICA ADMISOLUCIONES SAS

VIGILADO Supersalud

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

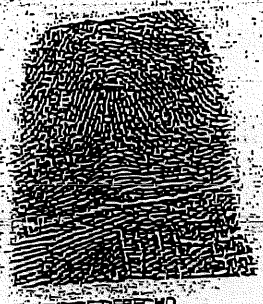
30278225
NUMERO

MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS

CELIA
NOMBRES

FIRMA

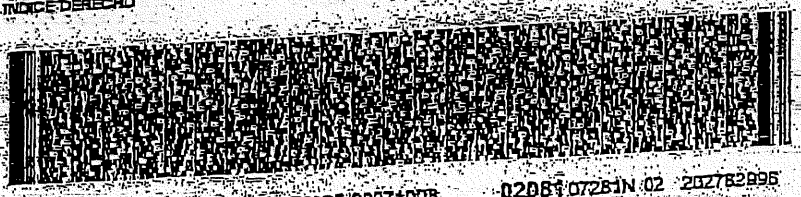




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500114-0743257-F-0030278225-20071008 0208107281N 02 202782995

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
66a95f867ee99af625bc51500065f95d93a9d6f9eed83e6d37f3f9a0da68a616dcb22b08f3a68c50993fcf65dc088413

Número de Factura: 1160
Fecha de Emisión: 06/07/2026
Fecha de Vencimiento: 03/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
Nombre Comercial: CORPORACION AGROECOLOGICA AMBIENTAL JHABA
Nit del Emisor: 832011174
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Silvania
Dirección: CL 10 10 95
Teléfono / Móvil: 601|3125828865|
Correo: corpojhaba@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

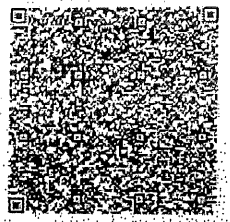
Nombre o Razón Social: Corporacion Amor Por Colombia
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830085547
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Carrera 84 No. 89-40
Teléfono / Móvil: 601678081000057310559167300O
Correo: facturacion@axc.com.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC.	%	
1	0122	Aguacate x kilo	58	2,00	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 34.000,00
2	0212	Ahuyama x Kilo	58	5,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 22.500,00
3	0201	Acelgas x Atado	94	12,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00
4	0124	Ajo Criollo x Kilo	58	1,00	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 18.000,00
5	0214	Apio Tallos x Unidad	94	3,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.500,00
6	0112	Arracacha x Kilo	58	55,00	$ 8.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 440.000,00
7	0211	Arveja Verde Desgranada x Kilo	58	20,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 400.000,00
8	0202	Brocoli x Unidad	ZZ	12,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 84.000,00
9	0117	Calabaza x Kilo	58	7,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.000,00
10	0106	Cebolla Cabezona x kilo	58	20,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
11	0105	Cebolla Larga x kilo	58	4,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.000,00
12	0210	Espinaca x Atado	94	6,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
13	0116	Habichuela x kilo	58	4,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.000,00
14	0206	Lechuga Comun x Unidad	94	6,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 30.000,00
15	0104	Papa Pastusa X Kilo	58	85,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 255.000,00
16	0207	Pepino Cohombro x Kilo	58	9,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.000,00
17	0208	Pepino de Guiso X Kilo	58	9,00	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 63.000,00
18	0103	Platano Maduro x Kilo	58	40,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
19	0108	Remolacha x Kilo	58	5,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 25.000,00
20	0213	Repollo Morado x Unidad	94	2,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.000,00
21	0113	Yuca x Kilo	58	55,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 330.000,00
22	0107	Zanahoria x Kilo	58	8,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
06/07/2026 08:43:00
Documento validado por la DIAN:
06/07/2026 08:43:45
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	
Total Impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	**$**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.305.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.305.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.305.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	**$ 2.305.000,00**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764107802995 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2028-03-30

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

28855

Factura electrónica de venta
No. 1184

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	16/07/2026, 14:09
Expedición	16/07/2026, 14:09
Vencimiento	16/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	9,000.00	27,000.00
2	Ahuyama x Kilo	1.00	4,500.00	4,500.00
3	Arracacha x Kilo	34.00	7,000.00	238,000.00
4	Arverja Verde Desgranada x Kilo	8.00	20,000.00	160,000.00
5	Brocoli x Unidad	12.00	7,000.00	84,000.00
6	Calabazin x Kilo	4.00	5,000.00	20,000.00
7	Calabaza x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
8	Cebolla Cabezona x kilo	16.00	5,000.00	80,000.00
9	Cebolla Larga x kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
10	Guascas x Atado	4.00	8,000.00	32,000.00
11	Guatila x Kilo	3.00	5,000.00	15,000.00
12	Habichuela x kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	6.00	6,000.00	36,000.00
14	Pepino Cohombro x Kilo	2.00	5,000.00	10,000.00
15	Pepino de Guiso X Kilo	5.00	7,000.00	35,000.00
16	Platano Maduro x Kilo	40.00	6,000.00	240,000.00
17	Pimenton Rojo x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
18	Remolacha x Kilo	4.00	5,000.00	20,000.00
19	Tomate Chonto x Kilo	25.00	6,000.00	150,000.00
20	Yuca x Kilo	55.00	6,000.00	330,000.00
21	Zanahoria x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
22	Papa Pastusa X Kilo	75.00	3,500.00	262,500.00

Total items: 22

Total Bruto	1,922,000.00
Total a Pagar	1,922,000.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos veintidos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-16 por $ 1,922,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

29251 RM 10

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. 1208

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	30/07/2026, 20:17
Expedición	30/07/2026, 20:17
Vencimiento	30/07/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	16,000.00	48,000.00
2	Ahuyama x Kilo	7.00	4,500.00	31,500.00
3	Arracacha x Kilo	24.00	8,000.00	192,000.00
4	Arverja Verde Desgranada x Kilo	7.00	20,000.00	140,000.00
5	Brocoli x Unidad	12.00	7,000.00	84,000.00
6	Calabaza x Kilo	7.00	4,500.00	31,500.00
7	Cebolla Larga x kilo	4.00	5,500.00	22,000.00
8	Espinaca x Atado	8.00	5,000.00	40,000.00
9	Habichuela x kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
10	Lechuga Comun x Unidad	9.00	5,000.00	45,000.00
11	Papa Pastusa X Kilo	48.00	3,500.00	168,000.00
12	Pepino Cohombro x Kilo	10.00	6,000.00	60,000.00
13	Pepino de Guiso X Kilo	9.00	7,000.00	63,000.00
14	Platano Maduro x Kilo	20.00	5,500.00	110,000.00
15	Remolacha x Kilo	5.00	5,500.00	27,500.00
16	Repollo Morado x Unidad	2.00	5,000.00	10,000.00
17	Tomate Chonto x Kilo	50.00	6,000.00	300,000.00
18	Yuca x Kilo	42.00	6,000.00	252,000.00
19	Zanahoria x Kilo	8.00	6,000.00	48,000.00
20	Mazorca x Unidad	15.00	8,000.00	120,000.00

Total items: 20

Total Bruto	1,912,500.00
Total a Pagar	1,912,500.00

Valor en Letras:
Un millán novecientos doce mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-30 por $ 1,912,500.00

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: 700532759a5c34d28a91f6e629f36c27b8cddcc0dc707e6Bc5683f13f9eb6fc44ea8aaad0a9f9e20b9c8bd2870438976

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

Bogotá, 27 de julio de 2026

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20263450000708052
Código web: FF2kETHq29MQrezQxY6GBL1MDTY=
Radicador: Celinda Ramirez Franco Fecha: 2026-07-27 10:21 Folios: 11
Remitente: CORPORACION AMOR POR COLOMBIA AXC HOGAR NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA
Destino: Grupo Interno de Trabajo de Protección Especial y Autoridades Administrativas (Bogotá)

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. DIANA ANGELICA ROJAS PATIÑO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: Radicación documentos clausula 27 obligaciones componente financiero numeral 6 contrato 11025082025 modalidad internado – junio de 2026

Respetada Doctora: 10 Folios

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

Me dirijo a usted con el fin de radicar los documentos del componente financiero numeral 6 del mes de junio de 2026 contrato **11025082025**

Cordialmente.

Elizabeth Celis R
Contabilidad

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 27 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: JUNIO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.672.600
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $14.883.630

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	JUNIO	1108	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$2.335.500
2	ALIMENTOS	JUNIO	1120	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$2.187.000
3	ALIMENTOS	JUNIO	1130	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.427.000
4	ALIMENTOS	JUNIO	1150	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.077.000
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$7.026.500

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$

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

Anexo: Certificado de la condición poblacional y comprobante de pago de salarios o honorarios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (24) veinticuatro días del mes de julio de 2026

Atentamente,

FIRMA
MAGNOLIA CELIS TORRES
Cedula51.769.100
Representante Legal

FIRMA
GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ
Cedula 79.372.515
Revisor Fiscal
TP77009-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.070.596.734

Apellidos
CASTRO CASTAÑEDA

Nombres
ANGEL DE JESUS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
26 MAYO 1989

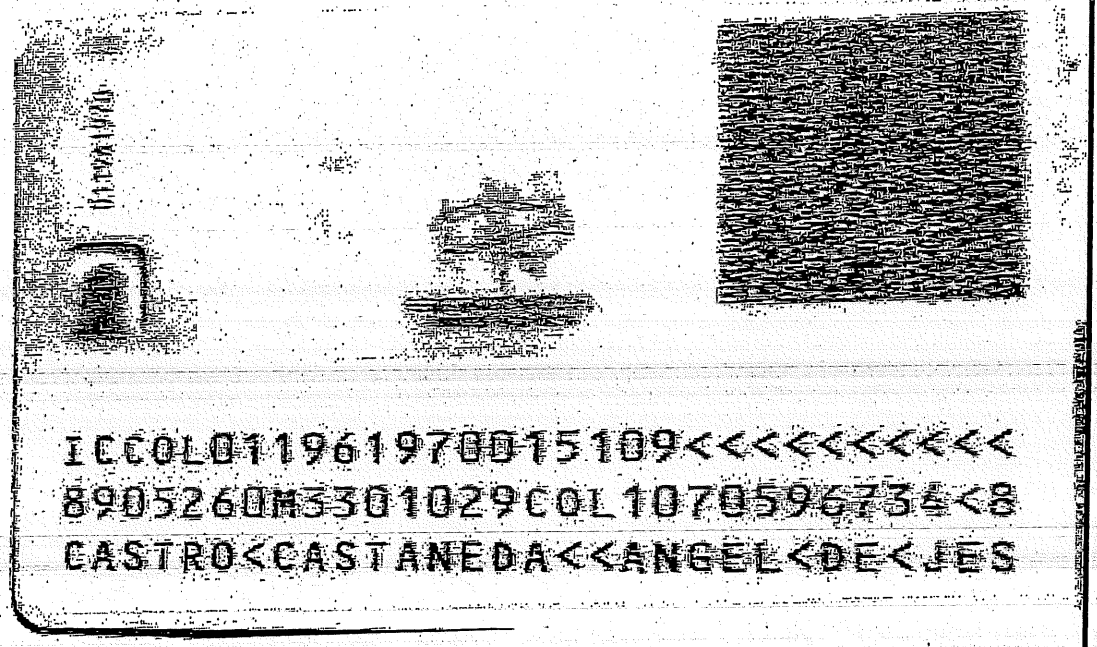
Lugar de nacimiento
GIRARDOT (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAYO 2007 GIRARDOT

Fecha de expiración
02 ENE 2033

Firma

Powered by CamScanner



ICCOL01196197000151097<<<<<<<<<<<<
8905260M3301029COL1070596734<8
CASTRO<CASTANEDA<<ANGEL<DE<JES

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

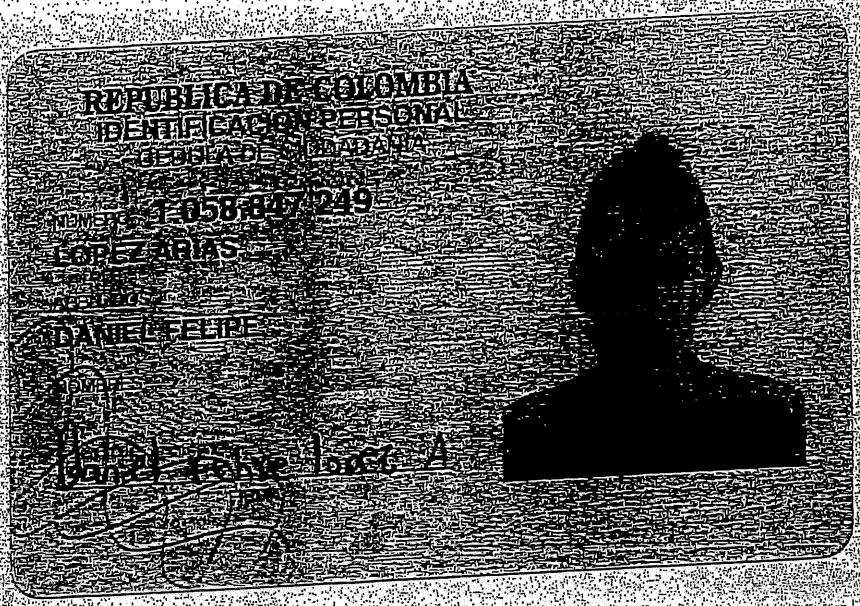
La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

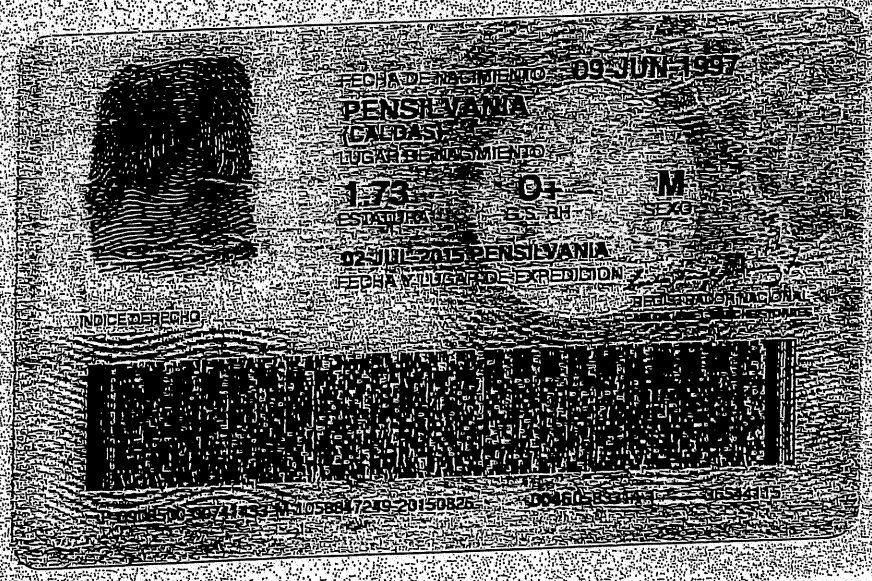
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

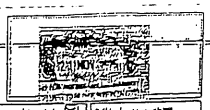


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.847.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

compensar | salud eps



01

LOPEZ ARIAS DANIEL FELIPE

1058947249 Registro Civil 05/06/1998

Colombia

CAJICA

LOPEZ BALLESTEROS JAN FELIPE

RC 1058334188 Colombia Cajica 11/04/2013

HIJO

CUNDINAMARCA CAJICA 3003922715

Cr 3 #6 76 07

Scanned with CamScanner

3117

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

21. Nombre	22. Tipo de documento	23. Número de identificación	24. Dígito de verificación
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901839009	

25. Dirección	26. Departamento	27. Ciudad / Municipio
CR 5 # 3 10	CUNDINAMARCA	TOCANCIPA

VI. REPORTE DE NOVEDADES

VII. DATOS ACTUALIZADOS RESPECTO AL REPORTE DE LA NOVEDAD

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

Daniel Felipe López A.

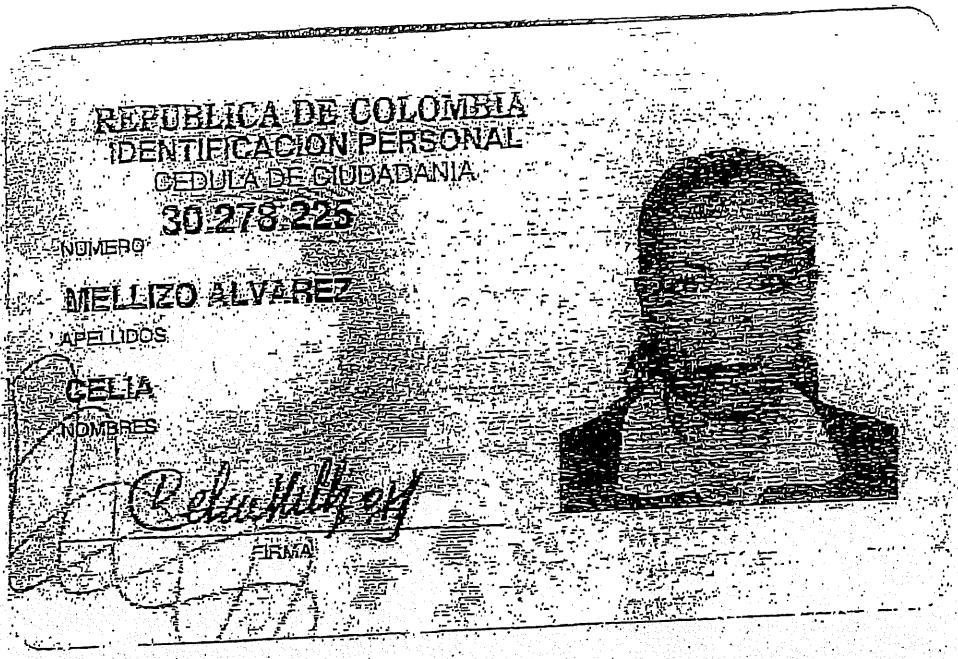
X. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

XI. DATOS DEL PLANEAMIENTO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

LOGISTICA ADMISOLUCIONES SAS

VIGILADO SUPERSALUD

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.278.225
NUMERO
MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS
CELIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500114-47143287-F-0030278225-20071008 0208107281N 02 202782995

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. 1108

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	08/06/2026, 14:45
Expedición	08/06/2026, 14:45
Vencimiento	08/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	2.00	17,000.00	34,000.00
2	Ahuyama x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
3	Ajo Criollo x Kilo	1.00	18,000.00	18,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	3.00	3,000.00	9,000.00
5	Arracacha x Kilo	55.00	7,000.00	385,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	12.00	20,000.00	240,000.00
7	Brocoli x Unidad	12.00	7,000.00	84,000.00
8	Calabaza x Kilo	7.00	5,000.00	35,000.00
9	Cebolla Cabezona x kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
10	Cebolla Larga x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
11	Espinaca x Atado	6.00	6,000.00	36,000.00
12	Habichuela x kilo	4.00	7,000.00	28,000.00
13	Lechuga Comun x Unidad	5.00	5,000.00	25,000.00
14	Papa Pastusa X Kilo	85.00	3,500.00	297,500.00
15	Pepino Cohombro x Kilo	9.00	5,000.00	45,000.00
16	Pepino de Guiso X Kilo	9.00	8,000.00	72,000.00
17	Pimenton Rojo x kilo	4.00	8,000.00	32,000.00
18	Platano Maduro x Kilo	40.00	6,000.00	240,000.00
19	Remolacha x Kilo	5.00	6,000.00	30,000.00
20	Repollo Morado x Unidad	2.00	6,000.00	12,000.00
21	Tomate Chonto x Kilo	33.00	6,000.00	198,000.00
22	Yuca x Kilo	42.00	7,000.00	294,000.00
23	Zanahoria x Kilo	8.00	6,000.00	48,000.00

Total items: 23

Total Bruto	2,335,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	2,335,500.00

Valor en Letras:
Dos millones trescientos treinta y cinco mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-08 por $ 2,335,500.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: var en el XML

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

CorpoJhaba

Factura electrónica de venta
No. 1120

8

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	13/06/2026, 11:28
Expedición	13/06/2026, 11:28
Vencimiento	13/06/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	3.00	18,000.00	54,000.00
2	Acelgas x Atado	5.00	3,000.00	15,000.00
3	Ahuyama x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	5.00	3,000.00	15,000.00
5	Arracacha x Kilo	20.00	7,000.00	140,000.00
6	Arverja Verde Desgranada x Kilo	20.00	20,000.00	400,000.00
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	18.00	6,000.00	108,000.00
10	Coliflor X Unidad	5.00	8,000.00	40,000.00
11	Habichuela x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
12	Lechuga Comun x Unidad	7.00	5,000.00	35,000.00
13	Papa Pastusa X Kilo	80.00	3,000.00	240,000.00
14	Pepino Cohombro x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
15	Pimenton Rojo x kilo	3.00	7,000.00	21,000.00
16	Platano Maduro x Kilo	35.00	6,000.00	210,000.00
17	Platano Verde x Kilo	50.00	6,000.00	300,000.00
18	Repollo Morado x Unidad	2.00	7,000.00	14,000.00
19	Tomate Chonto x Kilo	25.00	6,000.00	150,000.00
20	Yuca x Kilo	38.00	7,000.00	266,000.00
21	Zanahoria x Kilo	8.00	6,000.00	48,000.00

Total Items: 21

Total Bruto	2,187,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,187,000.00**

Valor en Letras:
Dos millones ciento ochenta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-13 por $ 2,187,000.00

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

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

18479

9

Factura electrónica de venta
No. 1130

81

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	19/06/2026, 15:04
Expedición	19/06/2026, 15:04
Vencimiento	19/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Acelgas x Atado	3.00	3,000.00	9,000.00
2	Aguacate x kilo	2.00	8,000.00	16,000.00
3	Ahuyama x Kilo	2.00	4,500.00	9,000.00
4	Apio Tallos x Unidad	1.00	4,000.00	4,000.00
5	Ajo Criollo x Kilo	1.00	20,000.00	20,000.00
6	Arracacha x Kilo	16.00	7,000.00	112,000.00
7	Arverja Verde Desgranada x Kilo	8.00	20,000.00	160,000.00
8	Brocoli x Unidad	5.00	7,000.00	35,000.00
9	Calabaza x Kilo	8.00	5,000.00	40,000.00
10	Cebolla Cabezona x kilo	6.00	6,000.00	36,000.00
11	Cebolla Larga x kilo	5.00	7,000.00	35,000.00
12	Espinaca x Atado	3.00	6,000.00	18,000.00
13	Habichuela x kilo	5.00	7,000.00	35,000.00
14	Lechuga Comun x Unidad	3.00	5,000.00	15,000.00
15	Papa Pastusa X Kilo	70.00	3,000.00	210,000.00
16	Pepino Cohombro x Kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
17	Pepino de Guiso X Kilo	6.00	7,000.00	42,000.00
18	Pimenton Verde x kilo	3.00	7,000.00	21,000.00
19	Platano Maduro x Kilo	20.00	6,000.00	120,000.00
20	Platano Verde x Kilo	15.00	6,000.00	90,000.00
21	Remolacha x Kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
22	Tomate Chonto x Kilo	23.00	6,000.00	138,000.00
23	Yuca x Kilo	15.00	7,000.00	105,000.00
24	Zanahoria x Kilo	5.00	5,000.00	25,000.00
25	Guatila x Kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
26	Calabazin x Kilo	12.00	5,000.00	60,000.00

Total Items: 26

Total Bruto	1,427,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	1,427,000.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos veintisiete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-19 por $ 1,427,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

286591 1211 10

Factura electrónica de venta
No. 1150

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	30/06/2026, 21:08
Expedición	30/06/2026, 21:08
Vencimiento	30/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Aguacate x kilo	45.00	8,000.00	360,000.00
2	Tomate Chonto x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00
3	Lechuga Comun x Unidad	6.00	5,000.00	30,000.00
4	Arverja Verde Desgranada x Kilo	4.00	20,000.00	80,000.00
5	Zanahoria x Kilo	4.00	5,000.00	20,000.00
6	Habichuela x kilo	4.00	6,000.00	24,000.00
7	Pimenton Rojo x kilo	6.00	7,000.00	42,000.00
8	Arracacha x Kilo	2.00	7,000.00	14,000.00
9	Papa Pastusa X Kilo	43.00	3,000.00	129,000.00
10	Yuca x Kilo	3.00	6,000.00	18,000.00
11	Platano Verde x Kilo	30.00	6,000.00	180,000.00

Total items: 11

Total Bruto	1,077,000.00
Total a Pagar	1,077,000.00

Valor en Letras:
Un millón setenta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-30 por $ 1,077,000.00

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. **Numero 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: 44ebacc41bafcf5715186e234a4582da345ec16031fa1f7d2da4710ecb67b939c1a914f36fbbb5fecf04c65a0555f428

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

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

Bogotá, 17 de junio de 2026

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20263450000578612
Código web: B6L5C9UUyMs3wmGFsT/VWVW1kew=
Radicador: JUAN CAMILO PATIÑO MORENO Fecha: 2026-06-17 16:41 Folios: 10
Remitente: COORPORACION AMOR POR COLOMBIA
Destino: Grupo de Proteccion (Bogota)
Asunto: REMITE DOCUMENTOS CLAUSULA 27 OBLIGACIONES

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dra. DIANA ANGELICA ROJAS PATIÑO
Supervisora – Regional Bogotá
ICBF Regional Bogotá
Av. Cra 50 No 26 51 CAN

Referencia: Radicación documentos clausula 27 obligaciones componente financiero numeral 6 contrato 11025082025 modalidad internado – mayo de 2026

Respetada Doctora: 4 Folios

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

Me dirijo a usted con el fin de radicar los documentos del componente financiero numeral 6 del mes de mayo de 2026 contrato **11025082025**

Cordialmente.

Elizabeth Celis R

Elizabeth Celis R
Contabilidad

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

CERTIFICACIÓN CLAUSULA 27 OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO NUMERAL SEIS CONTRATO N° 11025082025

Yo, MAGNOLIA CELIS TORRES, identificado con C.C. No. 51.769.100, en calidad de Representante Legal, y GUILLERMO CHAPARRO SUAREZ, identificado con C.C No. 79.372.515, en calidad de Revisor Fiscal de la entidad CORPORACION AMOR POR COLOMBIA, Nit.830.085.547-2, manifiesto bajo gravedad, que damos cumplimiento al numeral 6 del componente financiero, de la minuta contractual que establece "***De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas***" así:

- MES A CERTIFICAR: MAYO 2026
- VALOR CUENTA DE COBRO: $297.672.600
- 5% VALOR DE LA CUENTA COBRO $ 14.883.630

SI CERTIFICA CON: COMPRA BIENES O SERVICIOS:

N°	CONCEPTO	FECHA FACTURA	N° DE FACTURA	CONDICION POBLACIONAL PROVEEDOR	VALOR FACTURA
1	ALIMENTOS	MAYO	1058	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.963.500
2	ALIMENTOS	MAYO	1081	MADRES CABEZA DE FAMILIA	$1.844.000
TOTAL, COMPRA DE BIENES O SERVICIOS					$3.807.500

Anexo: factura o documento equivalente y documentos de cada proveedor, que certifique la condición poblacional con la cual se da cumplimiento.

SI CERTIFICA CON: Talento humano:

N°	NOMBRE COLABORADOR	PERFIL SEGUN MANUAL OPERATIVO	CONDICION POBLACIONAL	VALOR POR TIPO DE CONTRATO	
				HONORARIOS	**SALARIO - INCLUIDO PRESTACIONES**
1	Ángel De Jesús Castro Castañeda	Instructor de taller	Padre cabeza de hogar	$3.413.000	
2	Daniel Felipe López Arias	Formador	Padre cabeza de hogar	$2.592.000	
3	Ruth Orfilia Molina Acosta		Adulto mayor		$2.956.085
4	Celia Mellizo Álvarez		Adulto mayor	$2.592.000	
TOTAL, TALENTO HUMANO				$ 8.597.000	$ 2.956.085

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGEL DE JESUS CASTRO CASTAÑEDA identificado con CC 1070596734 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 12/02/2017

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANGEL MARIA CASTRO CRESPO	CC 5909476	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GIRARDOT	BENEFICIARIO	01/02/2018	ACTIVO
DOLLY MARY CASTAÑEDA HERNANDEZ	CC 40355174	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA	BENEFICIARIO	01/12/2017	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 20 días del mes febrero del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.058.847.249
LOPEZ ARIAS
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-JUL-2015 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Compensar | salud eps

7
5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes o al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Planilla	2. Tipo de Afiliado	3. Modalidad	4. Cotizante pensionado	5. Tipo de afiliado	6. Aportante	7. Código de aportante por la EPS
1. Asociado [X]	1. Dependiente [X]	1. Normal [ ]	[ ]	1. Cotizante [X]	[X]	01
E. Ingreso de trabajador [ ]	2. Pensionado - Cotizante a pensión [X]	2. Sustitución pensional [ ]		2. Cotizante Independiente [ ]	[ ]	
	3. Independiente [ ]	3. Voluntario [ ]		3. Cotizante Estudiante [ ]	[ ]	
	4. Pensionado - Afiliado voluntario [ ]			4. Cotizante Pensionado [ ]	[ ]	
	5. Estudiante [ ]			5. Cotizante Madre Comunitaria [ ]	[ ]	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cónyuge de titular o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

A. AFILIACIÓN / B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cónyuge de titular o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

1. Apellidos y nombres				
	LOPEZ	ARIAS	DANIEL	FELIPE
4. Tipo de documento de identidad	5. No. de documento de identidad	6. Primer apellido	7. Segundo apellido	8. Primer nombre	9. Segundo nombre	10. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)
CC	1058847249	RESTREPO	CANAS			01/06/1998
11. Nacionalidad	12. País de nacimiento					
COLOMBIA	COLOMBIA					

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Sexo	17. Estado civil	18. Discapacidad	19. Categoría de discapacidad	20. Nombre de la Entidad Promotora de Salud (EPS)
M		NO		SURA
21. Tiene dirección de residencia	22. Dirección de residencia	23. Departamento de residencia	24. Municipio de residencia	25. Zona de residencia	26. Teléfono de residencia
SI	CR 3 #6-76 02	CUNDINAMARCA	CAJICA		3003977715
27. Correo electrónico					

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

29. Apellidos y nombres				
	LOPEZ	BALLESTEROS	JUAN	FELIPE
32. Tipo de documento de identidad	33. No. de documento de identidad	34. Nacionalidad	35. Sexo biológico	36. Fecha de nacimiento (Día - Mes - Año)
RC	1078334188	COLOMBIA	M	19/04/2013

Datos complementarios del Beneficiario

41. Parentesco	44. Sexo	45. Discapacidad	46. Tiene asignación básica	47. Cotización global	48. Discapacidad	49. Incapacidad temporal
			SI / NO	Mensual / Diaria	SI / NO / Categoría	SI / NO
HIJO					X	

51. Lugar de residencia						52. Teléfono fijo y/o celular	53. Número de la UPC con Número Único de Seguridad Social (NUSS)
Departamento	Municipio / Distrito	Cabecera Municipal	Centro Poblado	Área Rural	Área Rural Dispersa		
CUNDINAMARCA	CAJICA	X				3003977715	

Dirección	Línea Móvil Corporativa	Correo Electrónico
CR 3 #6-76 02		

Vigilado Supersalud

Vigilado Superintendencia

Scanned with CamScanner

11	3117	
12		
13		
14		
15		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

23. Nombre o razón social	24. Tipo de documento de identificación	25. Número del documento de identificación	26. Fecha de expedición del documento de identificación
LOGISTICA ADMISOLUCIONES	NIT	901039009	

27. Dirección	28. Código del departamento	29. Nombre del departamento	30. Código del municipio	31. Nombre del municipio	32. Teléfono	33. Correo electrónico
Cl 5 # 3-10	76	VALLE	76109	BUENAVENTURA	3202916228	admisoluciones1@hotmail.com

VI. REPORTE DE NOVEDADES

34. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de cotizante.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de beneficiario.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. [illegible] en la EPS. Código: [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a terceros de un tercero. Código: [ ]
- [ ] 7. Traslado de beneficiarios a otra afiliación colectiva.
- [ ] 8. Actualización de beneficiarios a otra afiliación colectiva.
- [ ] 9. Retiro de beneficiarios por no pago oportuno.
- [ ] 10. Retiro de beneficiarios por fallecimiento.
- [ ] 11. Retiro de beneficiarios por [illegible] de la relación laboral o afiliación del cotizante para pensión.
- [ ] 12. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [x] 13. Inactivación de beneficiarios por fallecimiento.
- [ ] 14. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 15. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 16. Inactivación de beneficiarios por [illegible] de la relación laboral o afiliación del cotizante para pensión.
- [ ] 17. Inactivación de beneficiarios por [illegible] de la relación laboral o afiliación del cotizante para pensión.
- [ ] 18. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 19. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 20. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 21. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 22. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 23. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 24. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 25. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 26. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 27. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 28. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 29. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 30. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 31. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 32. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 33. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 34. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 35. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 36. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 37. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 38. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 39. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 40. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 41. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 42. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 43. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 44. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 45. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 46. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 47. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 48. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 49. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 50. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 51. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 52. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 53. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 54. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 55. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 56. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 57. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 58. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 59. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 60. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 61. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 62. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 63. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 64. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 66. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 67. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 68. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 69. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 70. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 71. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 72. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 73. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 74. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 75. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 76. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 77. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 78. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 79. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 80. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 81. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 82. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 83. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 84. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 85. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 86. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 87. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 88. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 89. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 90. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 91. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 92. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 93. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 94. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 95. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 96. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 97. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 98. [illegible] de una entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 99. Traslado de la cotización interna a solicitud de los cotizantes para cargo de pensionado.
- [ ] 100. Verificación a otra entidad habilitada para realizar afiliaciones colectivas.

VII. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

35. Primer Apellido del Beneficiario	36. Segundo Apellido del Beneficiario	37. Primer Nombre del Beneficiario	38. Segundo Nombre del Beneficiario

39. Tipo de documento de identificación del Beneficiario	40. Número de identificación del Beneficiario	41. Sexo	42. Fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

43. Fecha de Afiliación	44. EPS Anterior	45. Fecha de Retiro

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de desconocimiento responsables en los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de vínculo laboral o relación legal y reglamentaria.
- [ ] 49. Autorización para consultar la información del cotizante en bases de datos que administre la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 54. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 55. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 56. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 57. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 58. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 59. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 60. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 61. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 62. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 63. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 64. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 65. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 66. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 67. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 68. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 69. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 70. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 71. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 72. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 77. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 78. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 79. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 80. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 81. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 82. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 83. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 84. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 85. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 86. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 87. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 88. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 89. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 90. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 91. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 92. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 93. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 94. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 95. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 96. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 97. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 98. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 99. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.
- [ ] 100. Autorización para que la EPS realice descuentos del cotizante.

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

101. Tipo de documento de identificación del cotizante	102. Número de identificación del cotizante	103. Primer Apellido del cotizante	104. Segundo Apellido del cotizante	105. Primer Nombre del cotizante	106. Segundo Nombre del cotizante

X. FIRMAS

107. Firma del cotizante	108. Firma del representante legal o apoderado
Daniel Felipe López A.	

XI. OBSERVACIONES

109. Marque aquí si el documento no fue leído	110. Marque aquí si el documento no fue leído	111. Marque aquí si el documento no fue leído	112. Marque aquí si el documento no fue leído	113. Marque aquí si el documento no fue leído	114. Marque aquí si el documento no fue leído	115. Marque aquí si el documento no fue leído	116. Marque aquí si el documento no fue leído	117. Marque aquí si el documento no fue leído	118. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

119. Marque aquí si el documento no fue leído	120. Marque aquí si el documento no fue leído	121. Marque aquí si el documento no fue leído	122. Marque aquí si el documento no fue leído	123. Marque aquí si el documento no fue leído	124. Marque aquí si el documento no fue leído	125. Marque aquí si el documento no fue leído	126. Marque aquí si el documento no fue leído	127. Marque aquí si el documento no fue leído	128. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

129. Marque aquí si el documento no fue leído	130. Marque aquí si el documento no fue leído	131. Marque aquí si el documento no fue leído	132. Marque aquí si el documento no fue leído	133. Marque aquí si el documento no fue leído	134. Marque aquí si el documento no fue leído	135. Marque aquí si el documento no fue leído	136. Marque aquí si el documento no fue leído	137. Marque aquí si el documento no fue leído	138. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

139. Marque aquí si el documento no fue leído	140. Marque aquí si el documento no fue leído	141. Marque aquí si el documento no fue leído	142. Marque aquí si el documento no fue leído	143. Marque aquí si el documento no fue leído	144. Marque aquí si el documento no fue leído	145. Marque aquí si el documento no fue leído	146. Marque aquí si el documento no fue leído	147. Marque aquí si el documento no fue leído	148. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

149. Marque aquí si el documento no fue leído	150. Marque aquí si el documento no fue leído	151. Marque aquí si el documento no fue leído	152. Marque aquí si el documento no fue leído	153. Marque aquí si el documento no fue leído	154. Marque aquí si el documento no fue leído	155. Marque aquí si el documento no fue leído	156. Marque aquí si el documento no fue leído	157. Marque aquí si el documento no fue leído	158. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

159. Marque aquí si el documento no fue leído	160. Marque aquí si el documento no fue leído	161. Marque aquí si el documento no fue leído	162. Marque aquí si el documento no fue leído	163. Marque aquí si el documento no fue leído	164. Marque aquí si el documento no fue leído	165. Marque aquí si el documento no fue leído	166. Marque aquí si el documento no fue leído	167. Marque aquí si el documento no fue leído	168. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

169. Marque aquí si el documento no fue leído	170. Marque aquí si el documento no fue leído	171. Marque aquí si el documento no fue leído	172. Marque aquí si el documento no fue leído	173. Marque aquí si el documento no fue leído	174. Marque aquí si el documento no fue leído	175. Marque aquí si el documento no fue leído	176. Marque aquí si el documento no fue leído	177. Marque aquí si el documento no fue leído	178. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

179. Marque aquí si el documento no fue leído	180. Marque aquí si el documento no fue leído	181. Marque aquí si el documento no fue leído	182. Marque aquí si el documento no fue leído	183. Marque aquí si el documento no fue leído	184. Marque aquí si el documento no fue leído	185. Marque aquí si el documento no fue leído	186. Marque aquí si el documento no fue leído	187. Marque aquí si el documento no fue leído	188. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

189. Marque aquí si el documento no fue leído	190. Marque aquí si el documento no fue leído	191. Marque aquí si el documento no fue leído	192. Marque aquí si el documento no fue leído	193. Marque aquí si el documento no fue leído	194. Marque aquí si el documento no fue leído	195. Marque aquí si el documento no fue leído	196. Marque aquí si el documento no fue leído	197. Marque aquí si el documento no fue leído	198. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

199. Marque aquí si el documento no fue leído	200. Marque aquí si el documento no fue leído	201. Marque aquí si el documento no fue leído	202. Marque aquí si el documento no fue leído	203. Marque aquí si el documento no fue leído	204. Marque aquí si el documento no fue leído	205. Marque aquí si el documento no fue leído	206. Marque aquí si el documento no fue leído	207. Marque aquí si el documento no fue leído	208. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

209. Marque aquí si el documento no fue leído	210. Marque aquí si el documento no fue leído	211. Marque aquí si el documento no fue leído	212. Marque aquí si el documento no fue leído	213. Marque aquí si el documento no fue leído	214. Marque aquí si el documento no fue leído	215. Marque aquí si el documento no fue leído	216. Marque aquí si el documento no fue leído	217. Marque aquí si el documento no fue leído	218. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

219. Marque aquí si el documento no fue leído	220. Marque aquí si el documento no fue leído	221. Marque aquí si el documento no fue leído	222. Marque aquí si el documento no fue leído	223. Marque aquí si el documento no fue leído	224. Marque aquí si el documento no fue leído	225. Marque aquí si el documento no fue leído	226. Marque aquí si el documento no fue leído	227. Marque aquí si el documento no fue leído	228. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

229. Marque aquí si el documento no fue leído	230. Marque aquí si el documento no fue leído	231. Marque aquí si el documento no fue leído	232. Marque aquí si el documento no fue leído	233. Marque aquí si el documento no fue leído	234. Marque aquí si el documento no fue leído	235. Marque aquí si el documento no fue leído	236. Marque aquí si el documento no fue leído	237. Marque aquí si el documento no fue leído	238. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

239. Marque aquí si el documento no fue leído	240. Marque aquí si el documento no fue leído	241. Marque aquí si el documento no fue leído	242. Marque aquí si el documento no fue leído	243. Marque aquí si el documento no fue leído	244. Marque aquí si el documento no fue leído	245. Marque aquí si el documento no fue leído	246. Marque aquí si el documento no fue leído	247. Marque aquí si el documento no fue leído	248. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

249. Marque aquí si el documento no fue leído	250. Marque aquí si el documento no fue leído	251. Marque aquí si el documento no fue leído	252. Marque aquí si el documento no fue leído	253. Marque aquí si el documento no fue leído	254. Marque aquí si el documento no fue leído	255. Marque aquí si el documento no fue leído	256. Marque aquí si el documento no fue leído	257. Marque aquí si el documento no fue leído	258. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

259. Marque aquí si el documento no fue leído	260. Marque aquí si el documento no fue leído	261. Marque aquí si el documento no fue leído	262. Marque aquí si el documento no fue leído	263. Marque aquí si el documento no fue leído	264. Marque aquí si el documento no fue leído	265. Marque aquí si el documento no fue leído	266. Marque aquí si el documento no fue leído	267. Marque aquí si el documento no fue leído	268. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

269. Marque aquí si el documento no fue leído	270. Marque aquí si el documento no fue leído	271. Marque aquí si el documento no fue leído	272. Marque aquí si el documento no fue leído	273. Marque aquí si el documento no fue leído	274. Marque aquí si el documento no fue leído	275. Marque aquí si el documento no fue leído	276. Marque aquí si el documento no fue leído	277. Marque aquí si el documento no fue leído	278. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

279. Marque aquí si el documento no fue leído	280. Marque aquí si el documento no fue leído	281. Marque aquí si el documento no fue leído	282. Marque aquí si el documento no fue leído	283. Marque aquí si el documento no fue leído	284. Marque aquí si el documento no fue leído	285. Marque aquí si el documento no fue leído	286. Marque aquí si el documento no fue leído	287. Marque aquí si el documento no fue leído	288. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

289. Marque aquí si el documento no fue leído	290. Marque aquí si el documento no fue leído	291. Marque aquí si el documento no fue leído	292. Marque aquí si el documento no fue leído	293. Marque aquí si el documento no fue leído	294. Marque aquí si el documento no fue leído	295. Marque aquí si el documento no fue leído	296. Marque aquí si el documento no fue leído	297. Marque aquí si el documento no fue leído	298. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

299. Marque aquí si el documento no fue leído	300. Marque aquí si el documento no fue leído	301. Marque aquí si el documento no fue leído	302. Marque aquí si el documento no fue leído	303. Marque aquí si el documento no fue leído	304. Marque aquí si el documento no fue leído	305. Marque aquí si el documento no fue leído	306. Marque aquí si el documento no fue leído	307. Marque aquí si el documento no fue leído	308. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

309. Marque aquí si el documento no fue leído	310. Marque aquí si el documento no fue leído	311. Marque aquí si el documento no fue leído	312. Marque aquí si el documento no fue leído	313. Marque aquí si el documento no fue leído	314. Marque aquí si el documento no fue leído	315. Marque aquí si el documento no fue leído	316. Marque aquí si el documento no fue leído	317. Marque aquí si el documento no fue leído	318. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

319. Marque aquí si el documento no fue leído	320. Marque aquí si el documento no fue leído	321. Marque aquí si el documento no fue leído	322. Marque aquí si el documento no fue leído	323. Marque aquí si el documento no fue leído	324. Marque aquí si el documento no fue leído	325. Marque aquí si el documento no fue leído	326. Marque aquí si el documento no fue leído	327. Marque aquí si el documento no fue leído	328. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

329. Marque aquí si el documento no fue leído	330. Marque aquí si el documento no fue leído	331. Marque aquí si el documento no fue leído	332. Marque aquí si el documento no fue leído	333. Marque aquí si el documento no fue leído	334. Marque aquí si el documento no fue leído	335. Marque aquí si el documento no fue leído	336. Marque aquí si el documento no fue leído	337. Marque aquí si el documento no fue leído	338. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

339. Marque aquí si el documento no fue leído	340. Marque aquí si el documento no fue leído	341. Marque aquí si el documento no fue leído	342. Marque aquí si el documento no fue leído	343. Marque aquí si el documento no fue leído	344. Marque aquí si el documento no fue leído	345. Marque aquí si el documento no fue leído	346. Marque aquí si el documento no fue leído	347. Marque aquí si el documento no fue leído	348. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

349. Marque aquí si el documento no fue leído	350. Marque aquí si el documento no fue leído	351. Marque aquí si el documento no fue leído	352. Marque aquí si el documento no fue leído	353. Marque aquí si el documento no fue leído	354. Marque aquí si el documento no fue leído	355. Marque aquí si el documento no fue leído	356. Marque aquí si el documento no fue leído	357. Marque aquí si el documento no fue leído	358. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

359. Marque aquí si el documento no fue leído	360. Marque aquí si el documento no fue leído	361. Marque aquí si el documento no fue leído	362. Marque aquí si el documento no fue leído	363. Marque aquí si el documento no fue leído	364. Marque aquí si el documento no fue leído	365. Marque aquí si el documento no fue leído	366. Marque aquí si el documento no fue leído	367. Marque aquí si el documento no fue leído	368. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

369. Marque aquí si el documento no fue leído	370. Marque aquí si el documento no fue leído	371. Marque aquí si el documento no fue leído	372. Marque aquí si el documento no fue leído	373. Marque aquí si el documento no fue leído	374. Marque aquí si el documento no fue leído	375. Marque aquí si el documento no fue leído	376. Marque aquí si el documento no fue leído	377. Marque aquí si el documento no fue leído	378. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

379. Marque aquí si el documento no fue leído	380. Marque aquí si el documento no fue leído	381. Marque aquí si el documento no fue leído	382. Marque aquí si el documento no fue leído	383. Marque aquí si el documento no fue leído	384. Marque aquí si el documento no fue leído	385. Marque aquí si el documento no fue leído	386. Marque aquí si el documento no fue leído	387. Marque aquí si el documento no fue leído	388. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

389. Marque aquí si el documento no fue leído	390. Marque aquí si el documento no fue leído	391. Marque aquí si el documento no fue leído	392. Marque aquí si el documento no fue leído	393. Marque aquí si el documento no fue leído	394. Marque aquí si el documento no fue leído	395. Marque aquí si el documento no fue leído	396. Marque aquí si el documento no fue leído	397. Marque aquí si el documento no fue leído	398. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

399. Marque aquí si el documento no fue leído	400. Marque aquí si el documento no fue leído	401. Marque aquí si el documento no fue leído	402. Marque aquí si el documento no fue leído	403. Marque aquí si el documento no fue leído	404. Marque aquí si el documento no fue leído	405. Marque aquí si el documento no fue leído	406. Marque aquí si el documento no fue leído	407. Marque aquí si el documento no fue leído	408. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

409. Marque aquí si el documento no fue leído	410. Marque aquí si el documento no fue leído	411. Marque aquí si el documento no fue leído	412. Marque aquí si el documento no fue leído	413. Marque aquí si el documento no fue leído	414. Marque aquí si el documento no fue leído	415. Marque aquí si el documento no fue leído	416. Marque aquí si el documento no fue leído	417. Marque aquí si el documento no fue leído	418. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

419. Marque aquí si el documento no fue leído	420. Marque aquí si el documento no fue leído	421. Marque aquí si el documento no fue leído	422. Marque aquí si el documento no fue leído	423. Marque aquí si el documento no fue leído	424. Marque aquí si el documento no fue leído	425. Marque aquí si el documento no fue leído	426. Marque aquí si el documento no fue leído	427. Marque aquí si el documento no fue leído	428. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

429. Marque aquí si el documento no fue leído	430. Marque aquí si el documento no fue leído	431. Marque aquí si el documento no fue leído	432. Marque aquí si el documento no fue leído	433. Marque aquí si el documento no fue leído	434. Marque aquí si el documento no fue leído	435. Marque aquí si el documento no fue leído	436. Marque aquí si el documento no fue leído	437. Marque aquí si el documento no fue leído	438. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

439. Marque aquí si el documento no fue leído	440. Marque aquí si el documento no fue leído	441. Marque aquí si el documento no fue leído	442. Marque aquí si el documento no fue leído	443. Marque aquí si el documento no fue leído	444. Marque aquí si el documento no fue leído	445. Marque aquí si el documento no fue leído	446. Marque aquí si el documento no fue leído	447. Marque aquí si el documento no fue leído	448. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

449. Marque aquí si el documento no fue leído	450. Marque aquí si el documento no fue leído	451. Marque aquí si el documento no fue leído	452. Marque aquí si el documento no fue leído	453. Marque aquí si el documento no fue leído	454. Marque aquí si el documento no fue leído	455. Marque aquí si el documento no fue leído	456. Marque aquí si el documento no fue leído	457. Marque aquí si el documento no fue leído	458. Marque aquí si el documento no fue leído
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

| 459. Marque aquí si el documento no fue leído | 460. Marque aquí si el documento no fue leído | 461. Marque aquí si el documento no fue leído | 462. Marque aquí si el documento no fue leído | 463. Marque aquí si el documento no fue leído | 464. Marque aquí si el documento no fue leído |

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 38.249.740



Apellidos
MOLINA ACOSTA

Nombres
RUTH ORFILIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 NOV 1960

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIJAO (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
09 DIC 1979, IBAGUE

Fecha de expiración
12-MAYO 2033

Firma
Ruth Molina

Powered by CamScanner

CO

022108032

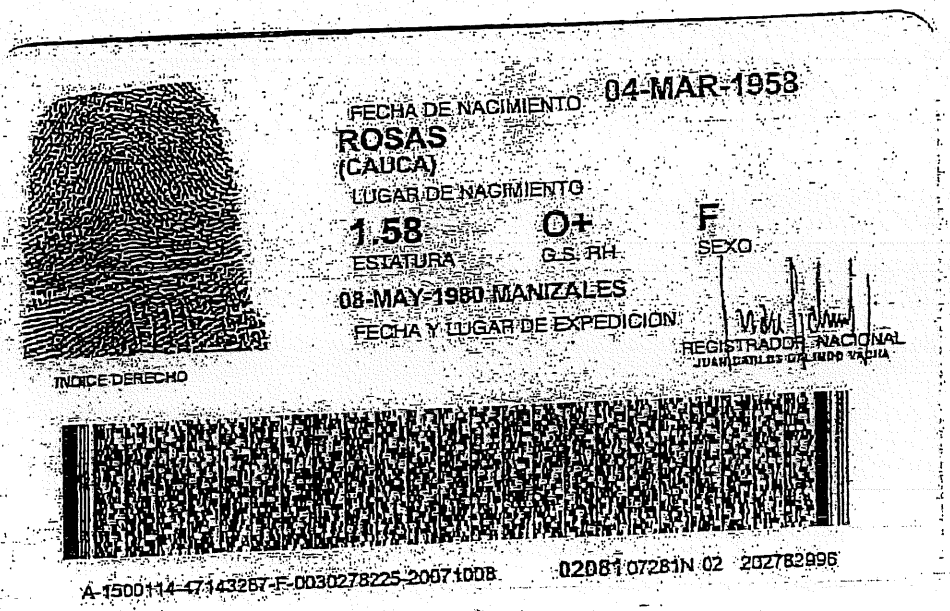
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022108032429001<<<<<<<<<<<
6011239F3305120COL38249740<<<5
MOLINA<ACOSTA<<RUTH<ORFILIA<<<

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.278.225
NUMERO
MELLIZO ALVAREZ
APELLIDOS
CELIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1958
ROSAS
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-MAY-1980 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1500114-47143257-F-0030278225-20071008 02081 07281N 02 202782996

FC 2916 P-T

8

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

Item	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 SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

279981

9

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

R-M

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

Total Bruto	1,844,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**1,844,000.00**

Valor en Letras:
Un millón ochocientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

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 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML