FECHA: SEPTIEMBRE 9 DE 2026
Bogotá D.C

CUENTA DE COBRO 126 HSCV

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.239-2
Carrera 47 91 74 - Bogotá
TELÉFONO: (601) 4377630

DEBE A:
CORPORACION AMOR POR COLOMBIA
NIT: 830.085.547-2
Carrera 84 No 89 40
TELÉFONO: 6780810
contabilidad@axc.com.co

Por concepto de: Acompañamientos hospitalarios y Rubro 112 del periodo del 1 al 31 de agosto de 2026, Modalidad de ACOGIMIENTO FAMILIAR - HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION a través del Contrato de Aportes No. 25009122025 .

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Acompañamiento hospitalario del periodo del 1 al 31 de agosto de 2026 Contrato de Aportes No. 25009122025	$ 62.070.212	$ 62.070.212

SON: SESENTA Y DOS MILLONES SETENTA MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS MCTE

La presente se expide el día 9 de septiembre de 2026

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

IMPRESO POR AMOR POR COLOMBIA NIT: 830.085.547-2

Yo, **LUZ ESTELA GONZALEZ RINCON**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830,085,547		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	25009122025	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día) Diciembre (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) Diciembre (mes) 2025 (año)		30 (día) Septiembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			17 (día) Septiembre (mes) 2026		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	VIGENCIA ACTUAL	PAGO No: 8	DE 9
VALOR A PAGAR	$ 62,070,212.00	EN LETRAS	SESENTA Y DOS MILLONES SETENTA MIL DOCIENTOS DOCE PESOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) Agosto (mes) 2026 (año)		31 (día) Agosto (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	14526	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	A-02-02-02-009-003-03	$ 62,070,212.00
		27				

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24151106338	TIPO DE CUENTA	Ahorro

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	-
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	62,070,212.00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	-
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	62,070,212.00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	62,070,212.00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUZ ESTELA GONZALEZ RINCON	SUPERVISORA (E.)	CUNDINAMARCA	CZ GACHETA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA SARMIENTO HUERTAS	ENLACE FINANCIERO	CUNDINAMARCA	GI PROTECCION	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NICOLAS MARTIN HERRERA	GI PROTECCION		17-09-26

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
SANDRA LUCIA BECERRA RAMIREZ	17-09-26		

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

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

Bogotá, D.C septiembre 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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

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

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	AMOR POR COLOMBIA	**Nit:**	830085547
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2026
Sucursal o Dependencia:	HOGARES SUSTITUTOS	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2026
Número de radicación:	95056221	**Total a pagar:**	$2,946,500
Fecha de vencimiento:	10/09/2026	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	09/09/2026	**Número de administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número de aprobación:**	639231705
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	5		$0.00	$36,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$65,400
230301	800224808	Porvenir	3		$0.00	$840,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$335,100
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$310,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$219,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	2		$0.00	$312,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$218,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$218,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	5		$0.00	$233,000
PASENA	899999034	SENA	5		$0.00	$155,400
						$2,946,500

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2026 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Bogotá, D.C septiembre 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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

REPRESENTANTE LEGAL



MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL



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

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

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

Bogotá, D.C septiembre 1 de 2026

SEÑORES:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

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

REPRESENTANTE LEGAL

MAGNOLIA CELIS TORRES
C.C. No. 51.769.100

REVISOR FISCAL

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



77009-T

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

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ V.

86573

C FEER SA 04/2001-25034

FIRMA DEL TITULAR

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.372.515**

CHAPARRO SUAREZ

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

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

CERTIFICA

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

N°	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NNA	NOMBRE NNA	EDAD	HOSPITAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	HORA DIA $6976	HORA NOCHE $9415	HORA DIURNA FESTIVA $12206	HORA NOCHE FESTIVA $14647	TOTAL, HORAS POR NIÑO	MINUTO DIA	MINUTO NOCHE	MINUTO DIA FESTIVO	MINUTO NOCHE FESTIVO	TOTAL, MINUTOS POR NIÑO	TOTAL
1	1121963726	SUZAN GABRIELA LÓPEZ MORALES	9 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA	01/08/2026 00:00 a.m.	01/08/2026 11:00 a.m.	5	6	0	0	11	0	0	0	0	0	$ 91.370
2	1042271971	MILAGROS SOFIA DOMINGUEZ PADILLA	9 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	13/08/2026 09:00 p.m.	14/08/2026 05:00 p.m.	11	9	0	0	20	0	0	0	0	0	$ 161.471
3	1069646439	MARISOL CHIQUILLO TORRES	16 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	06/08/2026 09:00 p.m.	09/08/2026 05:00 p.m.	13	14	24	17	68	0	0	0	0	0	$ 764.441
4	1111452983	ADRIAN FELIPE MENDIETA NIETO	20 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	18/08/2026 04:00 p.m.	18/08/2026 08:00 p.m.	3	1	0	0	4	0	0	0	0	0	$ 30.343
5	1121973933	JEFFERSON ABDIEL HERNANDEZ AGUILAR	7 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	26/07/2026 07:30 a.m.	31/08/2026 00:00 a.m.	63	49	13	11	136	30	0	0	0	30	$ 1.224.106
6	1066289489	DAYANA MICHEL MEJIA MARQUEZ	15 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ	26/08/2026 08:00 p.m.	31/08/2026 00:00 a.m.	52	48	13	11	124	0	0	0	0	0	$ 1.134.467
7	1070929169	VICTORIA ISABELLA BALSERO GARCIA	1 AÑO Y 10 MESES	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA DE ZIPAQUIRÁ	01/08/2026 00:00 a.m.	01/08/2026 03:00 p.m.	9	6	0	0	15	0	0	0	0	0	$ 119.274
8	1077146697	DIEGO SEBASTIAN LOPEZ HERNANDEZ	16 AÑOS	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO BOGOTÁ	10/08/2026 04:00 p.m.	14/08/2026 05:30 p.m.	53	44	0	0	97	30	0	0	0	30	$ 787.476
9	1069264703	LEIDY LISETH SUA SARMIENTO	12 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO SUESCA	16/08/2026 07:00 p.m.	18/08/2026 03:00 p.m.	9	6	13	16	44	0	0	0	0	0	$ 512.304
10	1076244240	ADRIANA BRIGITH AGUILAR RODRIGUEZ	18 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL TRANSITO DE TOCANCIPÁ	21/08/2026 09:00 p.m.	22/08/2026 12:00 p.m.	6	9	0	0	15	0	0	0	0	0	$ 126.591
11	1074820587	DEYNER ALEJANDRO BELTRAN CASTILLO		E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA	27/08/2026 07:00 p.m.	28/08/2026 02:00 p.m.	8	11	0	0	19	0	0	0	0	0	$ 159.373
12	1073485387	LAURA VALENTINA JIMENEZ NAVAS	11 AÑOS	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA DE ZIPAQUIRÁ	28/08/2026 05:00 p.m.	31/08/2026 00:00 a.m.	28	27	13	11	79	0	0	0	0	0	$ 769.328
13	1076671039	NICOLLE SOFIA BURGOS CASTIBLANCO	8 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATÉ	31/08/2026 08:00 p.m.	31/08/2026 00:00 a.m.	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	$ 37.660
14		MATEO ALZATE CASTRO		SANTA MARIA DEL LAGO	1/8/2026-12:00AM	14/8/2026-7:00AM	131	116	39	33	319	0	0	0	0	0	$ 2.965.381
15	1027304925	ANAHIS FORASTERO ISARAMA	4 MESES	CARDIOVASCULAR DE SOACHA	03/08/2026 09:00 p.m.	14/08/2026 12:00 a.m.	117	102	26	22	267	0	0	0	0	0	$ 2.416.112
16	1024539513	HEIDI SOFIA RAMIREZ	15 AÑOS	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA	05/08/2026 01:30 p.m.	06/08/2026 04:00 p.m.	15	11	0	0	26	30	0	0	0	30	$ 211.693
17	1072775	JHOAN PAULO HERNANDEZ VALERO	5 AÑOS	HOSPITAL DE CAQUEZA	07/08/2026 02:00 a.m.	07/08/2026 04:00 p.m.	0	0	10	4	14	0	0	0	0	0	$ 180.648
18	1074835938	JHON JERONIMO LARROTA GOMEZ	6 MESES	HOMI	11/08/2026 10:00 p.m.	29/08/2026 03:00 p.m.	191	162	39	33	425	0	0	0	0	0	$ 3.817.031
19	1074835939	IAN SANTIAGO LARROTA GOMEZ	6 MESES	HOMI	11/08/2026 07:30 p.m.	CONTINUA	208	180	52	44	484	0	30	0	0	30	$ 4.429.596
20	1028791449	GISELLE SAMANTA TORRES GOMEZ	10 AÑOS	MARIO GAITAN YANGUAS	14/08/2026 09:00 a.m.	14/08/2026 12:00 p.m.	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	$ 20.928
21	1222134730	URERU ADELA WALTEROS MAQUEYA	7 AÑOS	HOMI	13/08/2026 07:00 p.m.	29/08/2026 02:30 p.m.	164	143	39	33	379	30	0	0	0	30	$ 3.453.282
22	1116078278	EMANUEL SOLIS IZQUIERDO	11 AÑOS	MARIO GAITAN YANGUAS	20/08/2026 08:00 p.m.	21/08/2026 12:00 p.m.	6	9	0	0	15	0	30	0	0	30	$ 131.299
23		SHARICK VALERIA PEÑA DAZA	14 AÑOS	MARIO GAITAN YANGUAS	31/08/2026 07:00 p.m.	CONTINUA	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	$ 47.075
24		DAVID STIVEN PEÑARANDA BERMUDEZ		SAN RAFAEL FUSA	01/8/2026-12:00AM	31/8/2026-12:00AM	312	264	91	77	744	0	0	0	0	0	$ 6.900.637
25		MIGUEL ANGEL YEPES DUQUE		CLINICA BELEN FUSA	10/8/2026-7:00PM	11/8/2026-7:00AM	1	11	0	0	12	0	0	0	0	0	$ 110.541

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

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

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

26		JULIAN YERBER ALEXANDER PEREZ RAMIREZ		SAN RAFAEL FUSA	13/8/2026-6:00PM	18/8/2026-11:00AM	32	33	26	22	113	0	0	0	0	0	$ 1.173.517
27		FRANYERBER YOSNEYBER PEREZ RAMIREZ		SAN RAFAEL FUSA	13/8/2026-7:00PM	18/8/2026-11:00AM	31	33	26	22	112	0	0	0	0	0	$ 1.166.541
28		DARYANGELYS VALERIA ROSALES		SAN RAFAEL FUSA	21/8/2026-5:30PM	25/8/2026-10:00AM	31,5	33	13	11	88,5	0	0	0	0	0	$ 850.234
29		SKARLET YURANY CHAPARRO CHACÓN		SAN RAFAEL FUSA	25/8/2026-12:00PM	28/8/2026-10:00AM	37	33	0	0	70	0	0	0	0	0	$ 568.807
		TRANSPORTE, ALIMENTOS, EXAMENES			1/08/2026	31/08/2026					0	0	0	0	0	0	$ 27.708.687
ACOMPAÑAMIENTOS HOSPITALARIOS MES DE AGOSTO DE 2026							**1540**	**1369**	**437**	**367**	**3713**	**120**	**60**	**0**	**0**	**180**	$ 62.070.212

Por lo anterior, se expide la presente constancia de certificación a los 18 días del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,

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

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