Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Este formato debe ser utilizado para la presentación de informes de supervisión a contratos de bienes y servicios, interadministrativos y ordenes de compras, diferentes a los de interventoría y de obra.

No.GS-2023- 111292 **UPRES-GUPAS**

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, 15 de Agosto de 2023

Señor Mayor
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No4
Cali

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No.66-8-20018-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/07/2023	**Hasta**	31/07/2023

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No.043-AREAD-GRUCO del 5 de ABRIL de 2023, el señor Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO, obrando en calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No4, nombró como supervisor del contrato del asunto al JEFE DEL ESPRI PALERMO DE LA UPRES NARIÑO, señor Intendente Jefe GERSON ANDRES LOPEZ CERON.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 3

No.	RADICADO GECOP	FECHA DE PRESENTACIÓN	PERÍODO REPORTADO
1	GS-2023-063699-DENAR	12/05/2023	DEL 05/04/2023 AL 30/04/2023
2	GS-2023-084377-DENAR	21/06/2023	DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023
3	GS-2023-103097-DENAR	31/07/2023	DEL 01/06/2023 AL 30/06/2023

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**66-8-20018-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS, EN LAS DIFERENTES RUTAS DEL PAÍS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (EN CONDICION DE PACIENTE) Y FUNCIONARIOS CONTRATISTAS (PARA CUMPLIR ACTIVIDADES LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**
Contratista	**REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS**
Representante legal	**JORGE IVAN PATIÑO ROJAS**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE incluido IVA M/CTE. Incluido IVA**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO PALICA
Valor total del contrato u orden de compra	**TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) M/CTE incluido IVA M/CTE". Incluido IVA**
Plazo de ejecución inicial	**SEIS (06) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**05/04/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/10/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO PALICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO PALICA
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO PALICA
Prorrogas	NO PALICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de seguridad social, parafiscales, (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) ...	SI	El contratista presenta certificación de aportes parafiscales del mes de JULIO Planilla No 27260752

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
Suministrar pasajes AEREOS en cualquier ruta nacional donde la Unidad Prestadora de Salud Nariño lo requiera, incluyendo fines de semana y festivos; previa autorización escrita por el supervisor de contrato de pasajes terrestres, de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	SI	Tiquetes emitidos para la prestación del servicio en el mes de **JULIO**
Contar con el servicio de situado de pasajes, para USUARIOS Y BENEFICIARIOS de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que deben desplazarse entre diferentes ciudades en un tiempo de respuesta máximo de uno (1) día.	SI	La agencia de viajes tiene diferentes plataformas para la búsqueda de pasajes en las diferentes aerolíneas, con el fin de suministrar el servicio de transporte aéreo y cumplir con el objeto contractual.
Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	Se recibe la cuenta de cobro mes de **JULIO**
El CONTRATISTA deberá cargar las respectivas cuentas de cobro en el SECOP II	SI	**SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SECOP II EL CARGUE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE (CUENTA DE COBRO)**

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

N/A

2 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido 116) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

3 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, junto con el recibido a satisfacción suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC); cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, y una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad.
El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.
No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.
En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020"

SECOPII
El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.
En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.
Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS
CUENTA No. 466703063
TIPO DE CUENTA: Ahorros
ENTIDAD FINANCIERA: Banco de Bogotá

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$30.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$26.961.356	90%
Valor total facturado	$26.961.356	90%
Valor facturado pendiente de pago	$5.673.700	19%
Valor pagado	$21.287.656	71%
Valor pendiente de entrega	$3.038.644	10%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
04-del 09/08/2023	$5.673.700	Del: 01/07/2023 Al: 31/07/2023	$5.673.700	AVC 1253	N/A	N/A	consultar SECOP II o Tesoreria unidad

4.2 Entrada de Bienes *(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)*

4 RECOMENDACIONES

Para la ejecución del contrato se puede observar que el contratista ha cumplido cabalmente con las condiciones técnicas, económicas y jurídicas pactadas en el contrato, así mismo durante el desarrollo de la ejecución no se han presentado situaciones de relevancia que afecten el cumplimiento del objeto contratado. Es de precisar que el contratista junto con su personal ha sido resolutivos en los requerimientos que se han hacho al contratista frente a la expedición de tiquetes terrestres para nuestros usuarios, acompañantes y funcionarios.

5 CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en	**SI __x_**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).

las cláusulas contractuales	**NO___**	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____
Intendente Jefe **GERSON ANDRES LOPEZ CERON**
Auxiliar de enfermería UPRES NARIÑO
Supervisor Contrato No. 66-8-20018-23
Correo electrónico: gerson.lopez@correo.policia.gov.co
No. Celular:3113474192

Anexo: Recibido a satisfacción mes de **JULIO** en dos (02) folios, cuenta de cobro mes de **JULIO** en DIEZ (10) folios, certificación parafiscales mes de JULIO en UN (01) folio.

Ciudad y fecha:	San Juan de Pasto, 09 de Agosto de 2023.
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUEMERO CUATRO
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**66-8-20018-23**
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS
NIT del contratista:	N.I.T. 901205391-4
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS, EN LAS DIFERENTES RUTAS DEL PAÍS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (EN CONDICION DE PACIENTE) Y FUNCIONARIOS CONTRATISTAS (PARA CUMPLIR ACTIVIDADES LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO".
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$ 30.000.000**
Plazo de ejecución:	31 DE OCTUBRE DE 2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**NO APLICA**
Lugar de ejecución y/o entrega	San Juan de Pasto

Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	A la fecha no se han presentado situaciones de incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	IJ. GERSON ANDRES LOPEZ CERON Auxiliar Administrativo en Salud UPRES-DENAR
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/07/2023 Al: 31/07/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (01 al 31 de Julio de 2023)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
REGI-4	16	Suministro de tiquetes AEREOS	$ 5.673.700	$ 5.673.700	$ 0	$ 5.673.700

Acta de recepción de bienes	No aplica, por tratarse de un contrato de suministro de tiquetes Aéreos, como constancia se tiene el documento equivalente en el cual se relaciona el listado de los usuarios que hicieron uso del servicio en el mes de **Julio de 2023.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
AVC-1253	09 DE AGOSTO DE 2023	$ 5.673.700	$ 0	$ 5.673.700
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 5.673.700**	**$ 0**	**$ 5.673.700**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: EN LA PRESENTE ENTREGA SE CUMPLIO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL). Se evidencio Calidad de la entrega, fue dentro del plazo establecido, cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	Suministrar pasajes AEREOS en cualquier ruta nacional donde la Unidad Prestadora de Salud Nariño lo requiera, incluyendo fines de semana y festivos; previa autorización escrita por el supervisor de contrato de pasajes terrestres, de del Área de Sanidad del Departamento de Policía Nariño	SI	Tiquetes emitidos para la prestación del servicio.
2	Contar con el servicio de situado de pasajes, para USUARIOS Y BENEFICIARIOS de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que deben desplazarse entre diferentes ciudades en un tiempo de respuesta máximo de un dia.	SI	La empresa tiene despacho de buses cada hora, y en los casos que no los tengan pactada la ruta, los pasajeros son abordados en empresas de transporte terrestres legalmente constituidas.
3	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros CINCO (05) días del mes siguiente, en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias	SI	Se recibe la cuenta de cobro en los primero 10 días hábiles

Intendente Jefe, **GERSON ANDRES LOPEZ CERON**

Auxiliar Administrativo en Salud UPRES-Nariño.

Si Angie López
12/08/2023

AVIANCORP

REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS
NIT 901.205.391-4
Centro Comercial Unicentro Local 105
Tel: 7377336
Pasto - Colombia
facturacion1.aviancorp@gmail.com

Facturación Electronica
No. AVC 1253

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4		
NIT	805.022.186-6	Teléfono	(602) 6617272
Dirección	AV 10 NORTE 16 N 21	Ciudad	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/08/2023, 07:15
Expedición	09/08/2023, 07:15
Vencimiento	09/08/2023

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Total	% Desc.	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo
1	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-BTA, OSCAR LASSO	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
2	222	RECAUDO A TERCEROS, BTA-PSO, OSCAR LASSO	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
3	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-CLO, CERON LIZBETH	1.00	318,500.00	0 %	0 %	0.00
4	222	RECAUDO A TERCEROS, CLO-PSO, CERON LIZBETH	1.00	318,500.00	0 %	0 %	0.00
5	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-CLO, LOPEZ MARIA	1.00	233,650.00	0 %	0 %	0.00
6	222	RECAUDO A TERCEROS, CLO-PSO, LOPEZ MARIA	1.00	233,650.00	0 %	0 %	0.00
7	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-BTA, MALLAMA LUIS	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
8	222	RECAUDO A TERCEROS, BTA-PSO, MALLAMA LUIS	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
9	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-BTA, MAYA AMPARO	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
10	222	RECAUDO A TERCEROS, BTA-PSO, MAYA AMPARO	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
11	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-BTA, FIGUEROA MARIA	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
12	222	RECAUDO A TERCEROS, BTA-PSO, FIGUEROA MARIA	1.00	393,885.00	0 %	0 %	0.00
13	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-BTA, PAZ JOSE	1.00	409,165.00	0 %	0 %	0.00
14	222	RECAUDO A TERCEROS, BTA-PSO, PAZ JOSE	1.00	409,165.00	0 %	0 %	0.00
15	222	RECAUDO A TERCEROS, PSO-CLO, BURGOS JOSE	1.00	299,995.00	0 %	0 %	0.00
16	222	RECAUDO A TERCEROS, CLO-PSO, BURGOS JOSE	1.00	299,995.00	0 %	0 %	0.00

Total items: 16

Total Bruto	5,673,700.00
Total a Pagar	5,673,700.00

Valor en Letras:
Cinco millones seiscientos setenta y tres mil setecientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-08-09 por $ 5,673,700.00

Observaciones:
#$16-01-02-034;805022186;denar.upres-pre@policia.gov.co#$

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

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 18764044746686 aprobado en 20230221 prefijo AVC desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7990 Otros servicios de reserva y actividades relacionadas Tarifa 6.0
CUFE: d2dec66b5cb86b36f76264b061942512d41cb73f4ee4b29cbb2b958d89c4f1f853e2810d4c83968d792ccd00cde1d313

AVIANCORP

INFORME DE EJECUCIÓN
PROCESO NO. PN RASES4 MIC 030/2023

En cumplimiento a las obligaciones plasmadas dentro del contrato No. 66-8-20018-23 cuyo objeto es "SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS, EN LAS DIFERENTES RUTAS DEL PAÍS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (EN CONDICION DE PACIENTE) Y FUNCIONARIOS CONTRATISTAS (PARA CUMPLIR ACTIVIDADES LABORALES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO", me permito presentar la relación de los tiquetes aéreos solicitados de la siguiente manera:

ITEM	FECHA DE SOLICITUD	RUTA	PASAJERO	VALOR TKT POR TRAYECTO	TOTAL TKT
1	1-jul-23	PASTO - BOGOTA	LASSO OSCAR	393.885	$ 787.770
	1/07/2023	BOGOTA - PASTO	LASSO OSCAR	393.885	
2	5/07/2023	PASTO - CALI	CERON LIZBETH	318.500	$ 637.000
	5/07/2023	CALI - PASTO	CERON LIZBETH	318.500	
3	5/07/2023	PASTO - CALI	LOPEZ MARIA JOSE	233.650	$ 467.300
	5/07/2023	CALI - PASTO	LOPEZ MARIA JOSE	233.650	
4	6/07/2023	PASTO - BOGOTA	MALLAMA LUIS ALBERTO	393.885	$ 787.770
	6/07/2023	BOGOTA - PASTO	MALLAMA LUIS ALBERTO	393.885	
5	6/07/2023	PASTO - BOGOTA	MAYA AMPARO MILENA	393.885	$ 787.770
	6/07/2023	BOGOTA - PASTO	MAYA AMPARO MILENA	393.885	
6	15/07/2023	PASTO - BOGOTA	FIGUEROA MARIA CRISTINA	393.885	$ 787.770
	15/07/2023	BOGOTA - PASTO	FIGUEROA MARIA CRISTINA	393.885	
7	15/07/2023	PASTO - BOGOTA	PAZ JOSE VICTORIANO	409.165	$ 818.330
	15/07/2023	BOGOTA - PASTO	PAZ JOSE VICTORIANO	409.165	
8	19/07/2023	PASTO - CALI	BURGOS JOSE MAURICIO	299.995	$ 599.990
	19/07/2023	CALI - PASTO	BURGOS JOSE MAURICIO	299.995	
				5.673.700	$ 5.673.700

Igualmente me permito adjuntar los correspondientes tiquetes en 8 folios.

Sin otro particular,

JORGE IVAN PATIÑO ROJAS
GERENTE
AVIANCORP SAS

AVIANCORP
NIT 901205391-4.

REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS
Calle 11 No 34-78 Centro Comercial Unicentro Pasto
T.(+57) 2-7377336 Cel.:311-644 5670
rexpsoaviancorp@avianca.com / talentohumano1.aviancorp@gmail.com

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Lasso Espana Oscar Sebastian (ADT)
Booking ref: 3T9M4F
Ticket number: 134 2117329458
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 01Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9402	13:08 17Jul2023	14:30 17Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 17Jul2023 NVA (3): 17Jul2023 Duration: 01:22	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	PASTO ANTONIO NARINO	AV8583	07:10 21Jul2023	08:35 21Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 21Jul2023 NVA (3): 21Jul2023 Duration: 01:25	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV BOG Q16000.00 272900.00AV PSO Q16000.00 254100.00COP559000.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559000
Taxes:	COP 106210YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 787770

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Ceron Morcillo Lizbeth Paola (ADT)
Booking ref: 2SZ2LT
Ticket number: 134 2117329506
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 05Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	CALI ALFONSO B ARAGON INTL	AV9294	12:05 12Jul2023	12:59 12Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 12Jul2023 NVA (3): 12Jul2023 Duration: 00:54	
CALI ALFONSO B ARAGON INTL	PASTO ANTONIO NARINO	AV9295	13:55 15Jul2023	14:57 15Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 15Jul2023 NVA (3): 15Jul2023 Duration: 01:02	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV CLO200200.00AV PSO232100.00COP432300.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 432300
Taxes:	COP 82140YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 637000

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Lopez Ceron Maria Jose (CHD)
Booking ref: 2SZ2LT
Ticket number: 134 2117329507
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 05Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	CALI ALFONSO B ARAGON INTL	AV9294	12:05 12Jul2023	12:59 12Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 12Jul2023 NVA (3): 12Jul2023 Duration: 00:54	
CALI ALFONSO B ARAGON INTL	PASTO ANTONIO NARINO	AV9295	13:55 15Jul2023	14:57 15Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 15Jul2023 NVA (3): 15Jul2023 Duration: 01:02	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

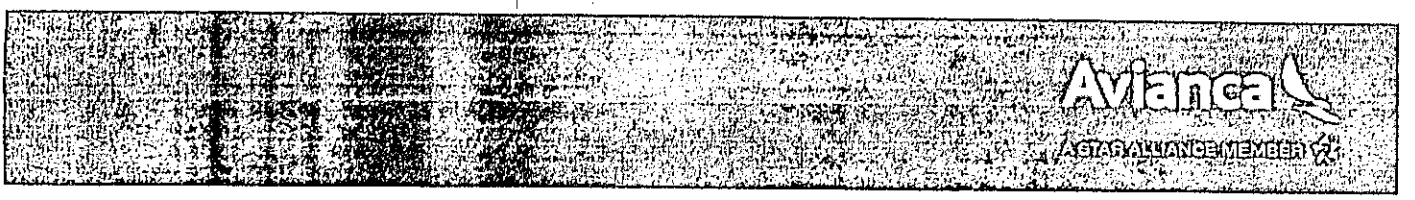
Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV CLO134134.00AV PSO155507.00COP289641.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 289700
Taxes:	COP 55040YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 467300

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.



Passenger: Mallama Maya Luis Alberto (ADT)
Booking ref: 3R6DOE
Ticket number: 134 2117329628
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 06Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9402	13:08 11Jul2023	14:30 11Jul2023	
Size: S	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA			NVB (2): 11Jul2023	
Baggage (4): 0PC	Booking status (1): OK			NVA (3): 11Jul2023 Duration: 01:22	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	PASTO ANTONIO NARINO	AV9401	10:00 14Jul2023	11:25 14Jul2023	
Size: S	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA			NVB (2): 14Jul2023	
Baggage (4): 0PC	Booking status (1): OK			NVA (3): 14Jul2023 Duration: 01:25	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV BOG Q16000.00 272900.00AV PSO Q16000.00 254100.00COP559000.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559000
Taxes:	COP 106210YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 787770

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Maya Villota Amparo Milena (ADT)
Booking ref: 3R6DOE
Ticket number: 134 2117329629
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 06Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last Check-in
PASTO ANTONIO NARINO	BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9402	13:08 11Jul2023	14:30 11Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 11Jul2023 NVA (3): 11Jul2023 Duration: 01:22	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	PASTO ANTONIO NARINO	AV9401	10:00 14Jul2023	11:25 14Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 14Jul2023 NVA (3): 14Jul2023 Duration: 01:25	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV BOG Q16000.00 272900.00AV PSO Q16000.00 254100.00COP559000.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559000
Taxes:	COP 106210YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 787770

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Figueroa Rosero Maria Cristina (ADT)
Booking ref: 44IAUV
Ticket number: 134 2117329919
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 15Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9399	**15:37** 29Jul2023	**16:59** 29Jul2023	
Size: S **Baggage** (4): 0PC	**Operated by:** AVIANCA **Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 29Jul2023 **NVA** (3): 29Jul2023 **Duration:** 01:22	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**PASTO** ANTONIO NARINO	AV9401	**10:00** 02Aug2023	**11:25** 02Aug2023	
Size: S **Baggage** (4): 0PC	**Operated by:** AVIANCA **Marketed by:** AVIANCA **Booking status** (1): OK			**NVB** (2): 02Aug2023 **NVA** (3): 02Aug2023 **Duration:** 01:25	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

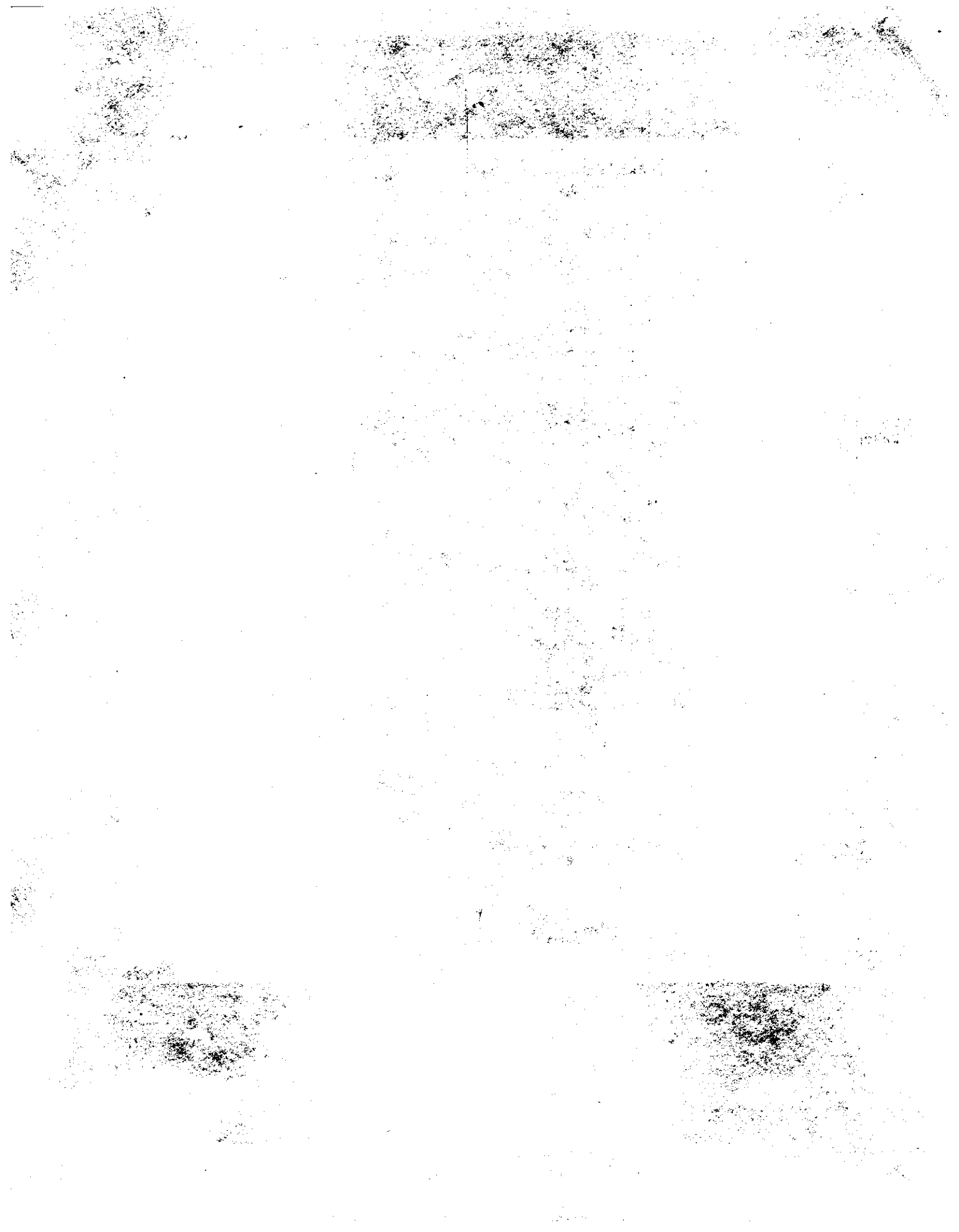
Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV BOG Q16000.00 272900.00AV PSO Q16000.00 254100.00COP559000.00END
Form of payment: CA
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX9990 XXXX 102815
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 559000
Taxes:	COP 106210YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	**COP 787770**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.



Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Paz Espana Jose Victoriano (CHD)
Booking ref: 44IAUV
Ticket number: 134 2117329920
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 15Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last Checked-In
PASTO ANTONIO NARINO	BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9399	15:37 29Jul2023	16:59 29Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 29Jul2023 NVA (3): 29Jul2023 Duration: 01:22	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	PASTO ANTONIO NARINO	AV9401	10:00 02Aug2023	11:25 02Aug2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 02Aug2023 NVA (3): 02Aug2023 Duration: 01:25	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV BOG Q10720.00 182843.00AV PSO Q10720.00 170247.00COP374530.00END

Fare: COP 584700

Form of payment: CA
Form of payment: CC VI XXXXXXXXXXXX9990 XXXX 102815

Taxes: COP 111070YS
COP 40800CO
Carrier Imposed Fees: COP 68700DU
COP 13060DV

Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Total Amount: **COP 818330**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Burgos Jose Mauricio (ADT)
Booking ref: 4H8LLW
Ticket number: 134 2117330033
Passenger Unique ID:

Issuing office:
REX CENTRO PASTO AVIANCORP, CARRERA 26 # 19 - 68 LOCAL 4, C.C. SEBASTIAN DE BELALCAZAR, PASTO
Telephone: (+57) 3135603246
Date: 19Jul2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
PASTO ANTONIO NARINO	CALI ALFONSO B ARAGON INTL	AV9294	12:05 26Jul2023	12:59 26Jul2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 26Jul2023 NVA (3): 26Jul2023 Duration: 00:54	
CALI ALFONSO B ARAGON INTL	PASTO ANTONIO NARINO	AV9295	13:55 09Aug2023	14:57 09Aug2023	
Size: S Baggage (4): 0PC	Operated by: AVIANCA Marketed by: AVIANCA Booking status (1): OK			NVB (2): 09Aug2023 NVA (3): 09Aug2023 Duration: 01:02	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket size is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: PSO AV CLO208700.00AV PSO192500.00COP401200.00END
Form of payment: CA
Endorsements: /C1-2 NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED/ RESTRICTIONS APPLY

Fare:	COP 401200
Taxes:	COP 76230YS COP 40800CO
Carrier Imposed Fees:	COP 68700DU COP 13060DV
Total Amount:	COP 599990

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	REPRESENTACIONES AVIANCORP SAS
IDENTIFICACION:	NI-901205391
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-23
FECHA DE PAGO:	2023-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27260752
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27260752
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.200	$ 222.200
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.000	$ 63.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 64.400	$ 64.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 385.900	$ 385.900
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.200	$ 62.200
Subtotal Salud		5	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 797.700	$ 797.700
230201	800229739	PROTECCION	3	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 1.344.800	$ 1.344.800
230301	800224808	PORVENIR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.460.000	$ 1.460.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.300	$ 625.300
Subtotal Pensión		3	12	$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 3.430.100	$ 3.430.100
14-23	860011153	POSITIVA	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.800	$ 110.800
Subtotal ARL		1	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.800	$ 110.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 99.300	$ 99.300
CCF35	891280008	CCF DE NARINO	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 617.400	$ 617.400
CCF57	890303208	COMFANDI	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.400	$ 127.400
Subtotal CCF		3	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 844.100	$ 844.100
		Total a pagar		$ 27.500	$ 27.500	$ 0	$ 5.182.700	$ 5.182.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2023