	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**octubre 25 de 2024**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612-2024**	**INFORME**	PARCIAL No.4
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. Identificación/ NIT**	**800,011,008-8**		

Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA O PERIODO**	**4**	**SI**	**X**	**NO**	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**FEV-906**	**Fecha de la Factura o cobro**	**22-oct-24**

Valor del TOTAL Contrato ($) (Valor con adiciones si las hay)	**Valor del pago que se autoriza**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 107.100.000	**$ 10.710.000**	**$ 64.260.000**

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
1	FEV-707	$ 10.710.000,00
2	FEV-813	$ 10.710.000,00
3	FEV-903	$ 10.710.000,00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 32.130.000,00**
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de Metro Cali (Dilegenciar solo en el informe final)		

4. GARANTÍAS (Cuando Aplique)

ASEGURADORA	CLASE	No.Póliza	Fecha expedición Poliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Poliza de Seguro de Cumplimiento para Entidades Estatales Decreto 1082 de 2015	45-44-10-1158239	3/07/2024	4/07/2024	Garantia de Cumplimiento

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

WILMER FORERO GIRON	**Director Financiero y Administrativo**	
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*Oficio de fecha 24 de enero de 2023, suscirto por la Jefe Oficina de Contratación*	

Nota. La periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para digilenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**octubre 25 de 2024**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612-2024**	**INFORME**	PARCIAL No.4

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. Identificación/ NIT**	**800,011,008-8**
ÁREA	**Dirección Financiera y Administrativa**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO		**Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes**			
VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial del contrato	$ 107.100.000	20240349	31/05/2024	20241076	3-jul-24
Valor adicional del contrato		20250001	27/06/2024	20250001	3-jul-24
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	$ 107.100.000				
FORMA DE PAGO					

Plazo del contrato	10 meses	**Fecha Acta de Inicio**	3/07/2024	**Fecha terminaci**	30/04/2025
Adición de plazo	N.A	**Desde**		**Hasta- Fecha de terminación**	
Suspensión	N.A	**Desde**		**Hasta**	
Modificatorios /Otrosi	N.A	**Fecha modificatorio**		**Objeto modificatori**	

2. ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, FRENTE AL CUMPLIMIENTO A LA FECHA, DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley de la la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente))	X	
(Si quiere puede, adicionalmentte, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

2.1. SEGURIDAD SOCIAL

El representante legal ( ) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.	**FECHA CERTIFICACIÓN**	**3/10/2024**

metrocali	**ACTA DE PAGO N°04** **PERSONA JURIDICA**

En calidad de **SUPERVISOR del CONTRATO No. 917.104.2.612.2024 de (03/07/2024)**, suscrito entre **METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN** y **BKF INTERNATIONAL S.A.S.**, identificado con NIT 800.011.008-8, cuyo objeto es: Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes, INFORMO el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el periodo de Octubre de 2024.

Dicho contrato se encuentra amparado con la Disponibilidad Presupuestal No. 20240349 de fecha (31/05/2024); Disponibilidad Presupuestal Vigencia Futura No.20250001 de fecha 27 de junio de 2024 y Registro Presupuestal No. 20241076 de fecha (03/07/2024); Registro Presupuestal Vigencia Futura No. 20250001 de fecha (03/07/2024).

Igualmente, informo que el contratista presentó certificación en la que manifiesta que ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

Por lo anterior se puede proceder al pago.

CONCEPTO	VALOR
Factura No. FEV - 983	**$10.710.000**
Fecha Factura	(22/10/2024)
Total cuotas por pagar	**10**
Cuota a pagar	**4**
Valor Contrato	**$107.100.000**
Saldo del RP·20240349	**$74.970.000**
Valor del Pago	**$10.710.000**
Saldo después de este pago	**$64.260.000**

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los veinticinco (25) días del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

WILMER FORERO GIRON
Director Financiero y Administrativo

Revisó: Martha Cecilia Pirabán González – Profesional Especializado Contadora – Oficina de Gestión Financiera

BKF INTERNATIONAL SAS

Nit: 800011008-8
CL 86 19 A 21 OF 302
Tel: 7450170 Fax:
Bogotá, D.C.
CIIU: 6920

Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes

¡Comprometidos con el crecimiento empresarial!

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEV983

Cliente

Nombre: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6016600001
NIT: 805013171

Fecha generación: 22/10/2024 1:23:41 p. m.
Fecha aceptacion: 2024-10-22 13:24:01-05:00
Forma de pago: Credito
Medio de pago:
Plazo de pago: 31 días
Moneda: COP
Vendedor: 800011008
Fecha vcto: 22/11/2024

# item	Código del servicio	Descripción	Cant.	U.M	Valor unitario	Valor descuentos	Valor IVA	Valor neto
1	SV55502	REVISORIA FISCAL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE OCTUBRE DEL 2024.	1	Unidad	$9.000.000	$0	$1.710.000	$10.710.000

Total Item: 1

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$9.000.000	19 %	$1.710.000

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RTHON	$9.000.000	11 %	$990.000
RTICASER	$9.000.000	1 %	$59.400
RTVAVTS	$1.710.000	15 %	$256.500

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE *****

Notas

REVISORIA FISCAL- CONSIGNAR A CTA CTE 0560010269987953 BANCO DAVIVIENDA - BKF INTERNATIONAL S.A.S

VALOR BRUTO	$9.000.000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9.000.000
IVA	$1.710.000
RETENCIONES	$1.305.900
TOTAL A PAGAR	$9.404.100

Autorización Numeración de Facturación No. 18764061635143 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEV 1 hasta: FEV 5000 Vigencia desde: 11-12-2023 hasta: 11/12/2024 - 12 Meses

CUFE: 52e9c127099e96658656d77c3f88a8d663652bafc70ee211706e6d04e0793081726453732172 9f8060e6626b6ea9a97f

FIRMA DIGITAL: MMiuA7dw7u6pDxuY+btkF+v1QmeUqeMb/mHXiJQ1x72wnslUR3casaamcGQJQZzdSItC1T9FnXLt69egh2htN3gL4M0QrNboANNWC+FithSj+d3cU3cMFzELBvU
FP/39Hg2Cwo4Z1+xZs9VEXCc3H3fQnZNeexm5id9aimHbFIDqt7KXN4o7hBv9fHX5HctdfPn8k/hxGvrmj6Oi88yFQeVB8o8CGvlZ0/DYQbvceTGWYenPFE7stFE0I
b+v8GdXUlHFKHbnFQFlmHBwGmd1uEgY9P0Z2dqEFOuWkqMjdcgRYeYWvJdPWX+jKSz1B25YVyN48lAEUsJQVLEiuHAo5w==

FECHA DIAN: 2024-10-22 13:24:01-05:00

Emisor

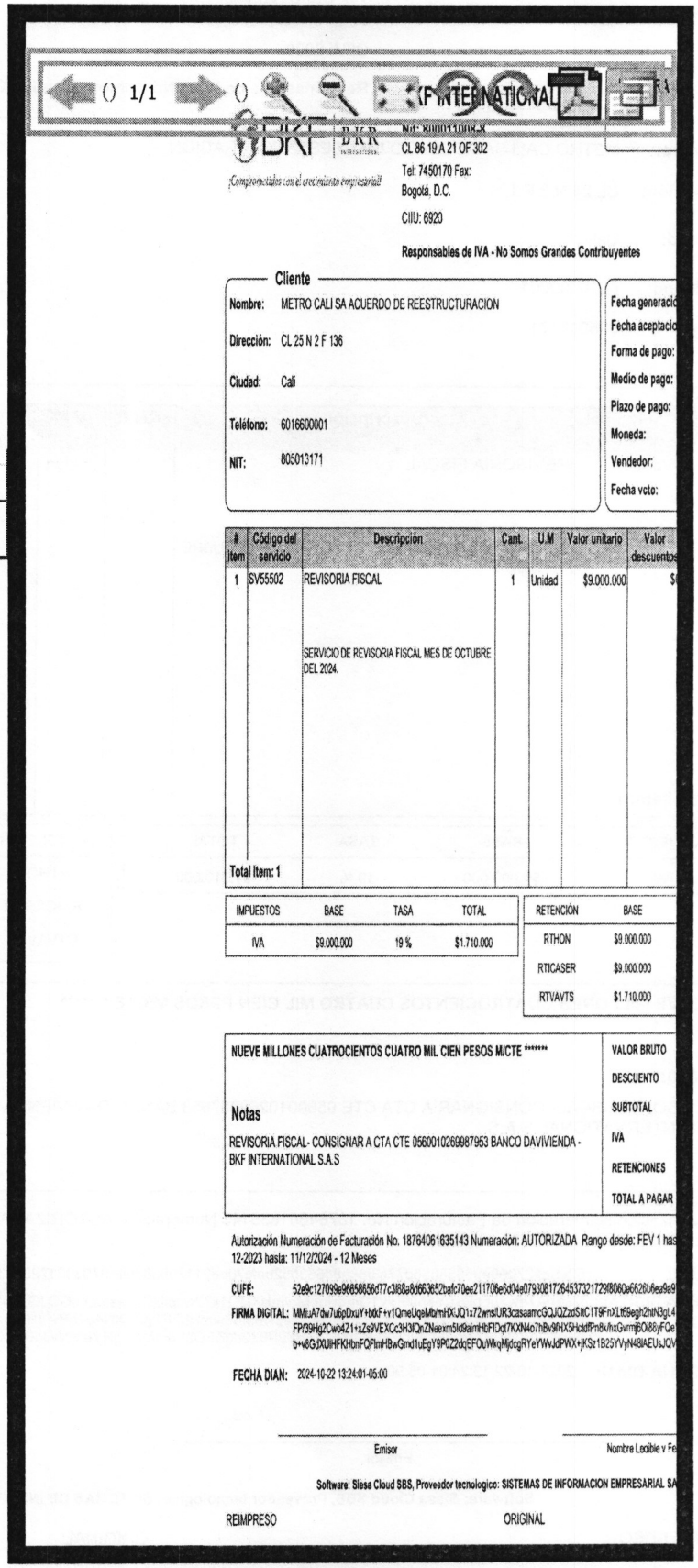
Nombre Legible y Fecha de Entrega

Software: Siesa Cloud SBS, Proveedor tecnologico: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA NIT. 890.319.193-3

REIMPRESO ORIGINAL

Detalle de la Comunicación Recibida

Fecha de Radicaci&#65533;n	22/10/2024 - 03:48 PM
Fecha de Documento	22/10/2024
Sede	METRO CALI S.A.
Consecutivo	4810
Vigencia	2024
Folios	1
'Recibida'	
Consecutivo Reloj	4810
Asunto	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEV 983
Remitente	BKF INTERNATIONAL SAS ()
Nombre de quien Firma	
Referencia Externa	
Destinatarios	913-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA - Liliana Acosta - (original)
Anexos	
Usuario Radicador	Rosa Ines Benitez - DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Cantidad de Imágenes	1



() 1/1 ()

BKF INTERNATIONAL

¡Comprometidos con el crecimiento empresarial!

CL 86 19 A 21 OF 302
Tel: 7450170 Fax:
Bogotá, D.C.
CIIU: 6920

Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes

Cliente

Nombre: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6016600001
NIT: 805013171

Fecha generació
Fecha aceptació
Forma de pago:
Medio de pago:
Plazo de pago:
Moneda:
Vendedor:
Fecha vcto:

# Item	Código del servicio	Descripción	Cant.	U.M	Valor unitario	Valor descuentos
1	SV55502	REVISORIA FISCAL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE OCTUBRE DEL 2024.	1	Unidad	$9.000.000	$
Total Item: 1						

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$9.000.000	19 %	$1.710.000

RETENCIÓN	BASE
RTHON	$9.000.000
RTICASER	$9.000.000
RTVAVTS	$1.710.000

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO
DESCUENTO
SUBTOTAL
IVA
RETENCIONES
TOTAL A PAGAR

Notas

REVISORIA FISCAL- CONSIGNAR A CTA CTE 056001026998795 3 BANCO DAVIVIENDA - BKF INTERNATIONAL S.A.S

Autorización Numeración de Facturación No. 18764061635143 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FEV 1 has
12-2023 hasta: 11/12/2024 - 12 Meses

CUFE: 52e9c127099e96858656d77c3f68e8d663652bafc70ee211706e6d04e07930817264537321729f8060a6626b6ea9e9

FIRMA DIGITAL: MMiuA7dw7u6pDxuY+bbF++y1QmeUqaMb/mHXJQ1x72wnsUR3czsaamcGQJQZzdSltC1T9FnXLt69egh2ltN3gL4
FPf39Hg2Cwe4Z1+xZs9VEXCc3H3QnZNaexm5td9aimHbFlDqf7fX0N4o7hBv9frHX5HddfPn8k/hxGvrmj6Oi88yFQe
b+v6GdXUlHFKHbnFQFlmHBwGmd1uEgY9P0Z2dqEFOuWkqMjdcgRYeYWvJdPWX+jKSz1B2SYVyN48IAEUsJQV

FECHA DIAN: 2024-10-22 13:24:01-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fe

Software: Siesa Cloud SBS, Proveedor tecnologico: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA

REIMPRESO ORIGINAL

RF-1024-2024

Cali, 22 de octubre de 2024

Señores
METROCALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
Ciudad

Atención: Wilmer Forero Girón
Director financiero

Estimado Doctor,

Con el propósito de facilitarle el cumplimiento a lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, suscrito entre **METROCALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN** y **BKF INTERNATIONAL S.A.S**, me permito suministrarle la siguiente información:

- Constancia declaración y pago de los aportes parafiscales por parte del contratista, **BKF INTERNATIONAL S.A.S**

Proceso realizado a través:	Aportes en línea
Número de Planilla:	9474645690
Período cotización otros riesgos:	septiembre de 2024
Período cotización salud:	octubre de 2024
Fecha del Pago:	03 de octubre de 2024

- Durante el mes de octubre del 2024 se han realizado las siguientes actividades que son concordantes con las obligaciones del contratista conforme lo establece en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, detalladas así:

Actividades:

Revisión de la información presentada por la administración de MetroCali S.A Acuerdo de Reestructuración., en lo concerniente a los impuestos, con su correspondiente firma para el cumplimiento formal y oportuno, y otras actividades de Revisoría Fiscal:

- Certificado seguridad social septiembre 2024
- Revisión y Firma declaración retención en la fuente mes de sep. 2024
- Contribución Especial del mes de septiembre 2024

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

- Soportes Estampilla de Procultura
- Anexo – Caso tribunal Blanco y Negro
- Emisión certificación entrega de obras
- Inicio revisión formatos Ministerio de Transporte III trimestre 2024
- Reunión entendimiento procesos operativos, administrativos de la compañía.

Tendremos mucho gusto en suministrar cualquier información adicional que considere pertinente.

Cordialmente,

BKF International S.A.S
Revisores Fiscales

HUMBERTO JOSÉ FERNÁNDEZ PAZ.
Representante Legal

Copia: Yolanda Obregón, jefe oficina financiera

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA

BKF INTERNATIONAL S.A.S

CON NIT No. 800.011.008 – 8

CERTIFICA QUE:

1. *En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revise la información correspondiente al pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 01 de abril de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024 (Últimos seis meses), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de La Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.*

2. *De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante el período comprendido entre el 1 y el 30 de septiembre de 2024 la administración de* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *presentó y pagó a través del operador "APORTES EN LINEA", los aportes a los sistemas de salud (Período octubre de 2024), pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período septiembre de 2024).*

Planilla	Fecha de Pago	Período Cotización Pensión	Período Cotización Salud	No. Cotizantes	Valor Pagado
9474645690	2024/10/03	2024-09	2024-10	45	$ 42,728,800

3. *De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.****, ha cumplido en el período comprendido entre el 1 y el 30 de septiembre de 2024, con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de agosto de 2003.*

Dado en Santiago de Cali a los tres (03) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

JESSICA ALEJANDRA CHAVARRO ALVAREZ
T.P No 248950 - T
Revisor Fiscal Principal

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800011008	8	BKF INTERNATIONAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 19N 2N 29 TORRE DE CALI	CALI-VALLE	4850431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957252946	9474645690	E	2024/10/03	2024/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$42,728,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				40	$21,947,700	$0	$0	$21,947,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$828,900	$0	$0	$828,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$10,209,700	$0	$0	$10,209,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,902,100	$0	$0	$4,902,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$6,007,000	$0	$0	$6,007,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$879,000	$0	$0	$879,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	45	$879,000	$0	$0	$879,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				43	$6,511,100	$0	$0	$6,511,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	3	$317,500	$0	$0	$317,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	23	$3,199,100	$0	$0	$3,199,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$107,600	$0	$0	$107,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$2,886,900	$0	$0	$2,886,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				45	$10,951,500	$0	$0	$10,951,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$3,141,300	$0	$0	$3,141,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$630,500	$0	$0	$630,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$91,200	$0	$0	$91,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	12	$1,169,600	$0	$0	$1,169,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$322,500	$0	$0	$322,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$300,000	$0	$0	$300,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$175,600	$0	$0	$175,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$4,944,800	$0	$0	$4,944,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,463,700	$0	$0	$1,463,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$1,463,700	$0	$0	$1,463,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$975,800	$0	$0	$975,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$975,800	$0	$0	$975,800
TOTAL				45	$42,728,800	$0	$0	$42,728,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/10/03 02:41 PM

Resumen de Pago por Administradora