

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

TIPO DE INFORME				INFORME PARCIAL	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			2		
1.2. Período del informe		Del	1/04/2025		
		Al	30/04/2025		
1.3. Contrato #	FGN-RNOCC-0007	Fecha	04/02/2025	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
Contratar el servicio de transporte de grúa para elementos, vehículos incautados o en comiso puestos a disposición de la Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental					
1.5. Nombre del contratista					
PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
NIT 900.568.105-8			Patioceibas98@hotmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
CRA 2 23 50 Neiva			. 8740321		
1.10. Fecha de Inicio				14/02/2025	
1.11. Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica)					
☒ Acta de Inicio		☒ Registro Presupuestal			
☒ Aprobación de la Garantía		☒ Suscripción del Contrato			
1.12. Fecha terminación (Aplica solo para el informe final)			NO APLICA		Pulse para escoger la fecha.
2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)					
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)					
ADRIANA MARÍA GÓMEZ PÉREZ					
2.2. Dependencia			2.3. N° Extensión o teléfono		
SECCIÓN DE BIENES - SRAN			5903108 EXT. 42136		
2.4. Correo electrónico		Adriana.gomezp@fiscalia.gov.co			
2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) (Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)					
N/A					
2.6. Dependencia			2.7. N° Extensión o teléfono		
N/A			N/AEscribir acá el (los) teléfono (s).		
2.8. Correo electrónico		N/A			

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de

\$8.480.000.00

Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras

☐ SI

☒ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
N/A	N/A	N/AEscriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
TOTAL		

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
13025	24/01/2025
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.
Escriba acá el número del CDP	Pulse acá para buscar la fecha.

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
54625	12/02/2025
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.
Escriba acá el número del RP	Pulse acá para buscar la fecha.

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión

☐ SI

☒ NO

Fecha

Si es un SI busca acá la fecha

3.6. Resumen histórico

(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
31/03/2025	8.480.000	0	2.181.000	6.299.000
30/04/2025	8.480.000	2.181.000	1.499.000	4.800.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
-------	---------------	---------	----------	------------	-------------	-------------

Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribir la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribir la descripción
Aquí puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribir la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. Acta de liquidación: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha

43.40%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)

43.40% Acá el

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Pulsa acá para dar respuesta, si no aplica colocar N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 5/05/2025

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X		Los servicios prestados se dieron en la tipología de grúa requerida para cada traslado	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X

El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Se aportan recibos a satisfacción de los servicios		
Los bienes fueron ingresados al almacén				X	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X	
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X	
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				X	
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X	

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	☐ SI	☒ NO	☐ N/A
-----------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------

Tipo y detalle del informe:	
-----------------------------	--

5.1. El contratista “CUMPLIÓ”	☒ Si cumplió	☐ No cumplió
-------------------------------	---	----------------------------------

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El Proveedor atendió las solicitudes de traslado realizadas en el período del presente informe, de las cuales se adjuntan copias:

FECHA	PLACA	TIPO DE VEHICULO	MARCA Y COLOR	ORIGEN	DESTINO	NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA	PERSONA QUIEN ENTREGA EL VEHICULO	VALOR
2/04/2025	WOY863	GRUA	FOTON-BLANC A	TALLER HIDRAHUILIC O EL VOLTEO - MEDELLIN	PATIOS FISCALIA - CALDAS	ADRIANA MARIA GOMEZ	GIOVANNY ALEJANDRO VILLA POSADA	\$ 449.000
30/04/2025	NO APLICA	CONTAINER	NO APLICA	PATIOS FISCALIA-CALDAS	PATIOS FISCALIA - CALDAS	ADRIANA MARIA GOMEZ	ROBINSON RODRÍGUEZ	\$ 1.050.000
								\$ 1.499.000

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

☐ MALO☐ REGULAR☐ BUENO☒ N/A

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Escribir acá las razones por las cuales se otorga la calificación de malo, regular o bueno para el informe final si es parcial colocar N/A

OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)

N/A

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre:	ADRIANA MARIÁ GÓMEZ PÉREZ	Cédula:	39.326.379

Ciudad	Medellín	Fecha	7/07/2025
--------	----------	-------	-----------

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Adriana M. Gómez P.		07/07/2025

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Código: FGN-AP06-F-18 Versión: 02 Página: 1 de 1
SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: left;"> ☒ CN: Contrato ☐ CNA: Contrato Adicional </div> <div style="text-align: left;"> ☐ RS: Resolución ☐ SPC: Servicios Públicos </div> <div style="text-align: left;"> ☐ CM: Caja Menor </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin: 0 10px;">No. FGN-RNOCC-0007</div> <div style="margin: 0 10px;">VIGENCIA 2025</div> </div>		
EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CÉDULA O NIT CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO PERIODO DEL SERVICIO: OBJETO: PLAZO DE EJECUCIÓN CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago)	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">900568105-8</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">patioceibas98@hotmail.com</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">01/04/2025 HASTA EL 30/04/2025</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">La prestación del servicio de transporte de grúa para elementos, vehículos incautados o en comiso puestos a disposición de la Subdirección Regional de Apoyo Noroccidental</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">HASTA EL 30/11/2025</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">SERVICIOS DE GRÚA PRESTADOS DESDE EL 01/04/2025 HASTA EL 30/04/2025</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">FE 2675 DEL 05/05/2025 \$ 1,499,000</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">1,499,000</div>	
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: VALOR A PAGAR:	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>	
APROBACIÓN PÓLIZA AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <small>6146- 101031982 y 6154- 101002794</small> </div> <div style="text-align: center;"> <small>DD/MM/AA</small> Fecha: 11/02/2025 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <small>No</small> No. 54625 </div> <div style="text-align: center;"> <small>Fecha:</small> 12/2/2025 </div> <div style="text-align: right;"> <small>Vr. \$</small> 1,499,000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <small>No.</small> No. 54625 </div> <div style="text-align: center;"> <small>Fecha:</small> 12/2/2025 </div> <div style="text-align: right;"> <small>Vr. \$</small> 8,480,000 </div> </div>	
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: CARGO DEL SUPERVISOR: DEPENDENCIA: CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR FIRMA DEL SUPERVISOR OBSERVACIONES: 	<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">ADRIANA MARÍA GÓMEZ P</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">39326379</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">PROFESIONAL DE GESTIÓN II</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black;">BIENES SRAN</div> <div style="border-bottom: 1px solid black;">TEL. Ext.: 42136</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">adriana.gomezp@fiscalia.gov.co</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black;">  </div> <div style="border-bottom: 1px solid black;">FECHA: 7-may-25</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>	
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN		
No. De Folios 		
RADICADO:		



PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Número de Factura: FE2675
Fecha de Factura: 05/05/2025
Fecha de Vencimiento: 04/06/2025



EMISOR: PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS

NIT: 900568105

RESPONSABLE DE IVA

CRA 2 23 50

NEIVA

Tél. 8740321

CLIENTE: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ANTIOQUIA

NIT 800187597-1

CRA 64C 67 300 PISO 3 BLOQUE C MEDELLÍN

Tél. 5903108

Aut. Fra. No 18764085039057 del 10/12024 Hasta10/12/2025 Habilita pref FE 2401-3400 Vigencia 24 Meses.

DESCRIPCION	CANTIDAD	Vr. UNIDAD	Vr. TOTAL
TRANSPORTE DE CARGA	1.00	1,499,000.00	1,499,000.00
Son: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.			
CUFE: 43e1784f9fdb9251e617e171d6f7040ad9af90d28730291a1c8f94381022c0bf5df3429ecc442e2ae70b6ff81bfa5211			
Forma de pago 1: CREDITO	1,499,000		
Forma de pago 2:	0		
Subtotal:		1,499,000	
Descuento:		0	
Subtotal Antes IVA:		1,499,000	
IVA:		0	
Retefuente		0	
Impuesto Consumo:		0	
Total a Pagar:		1,499,000.00	

Observación:

TRANSPORTE DE GRUA VEHICULO DE PLACAS WOY863, CONTENEDOR A DIFERENTES DESTINOS PERIODO ABRIL 2025. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS FGN-RNOCC-00007-205.

Sello Digital de la Factura Electrónica:

rcbv1N0x8SAM4Zs8nJxQuH1jhfdPsac5UKKA73ob6URsGkAwU8D34CRNf4ajZNhCVZkcjtXAfbF4+DN+Ezk+l1LCxmfoKJv9f8Q6SSMB3ue2wq
MY3WkUV/qUC7Y4B4NPdjKJzGXxAOwPU2zN5TsugXzcZAmGMAc/fp57cU2uNFmBV0zPVIUv5vlygT6NMmLcTfv+iu2DPHvoBOvgeEztaPY2Xjj
vkVIQjqUD7WJ6Rxx03yhGJBuSEW3P7L/7CiJJuxMia8D2jEKRhsXgnWzfh09j9gnnSNC8bZj6M20uDhd1HFaSF3+dqcmT1TwQnHpK3Pj7oUp
wDQhLMABxA==

PROVEEDOR MOYANOSOFTWARE NIT. 55188495 TEL. 8717726-3167534874

Gracias por preferirnos.

AUTORIZADO
POR

FIRMA

**JUAN CARLOS CASTAÑEDA, Revisor Fiscal de
PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS**

CERTIFICA QUE:

PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS, identificado con NIT 900.568.105-8, ha cumplido con el pago de seguridad social (Salud, Pensión y ARL), al igual que con los pagos parafiscales (cajas de compensación familiar Colsubsidio y Comfamiliar del Huila). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo que declaró que se encuentra a PAZ Y SALVO en salud a mes abril de 2025, según planilla No. 33321691.

La presente se expide a los 05 días del mes de mayo de 2025, a solicitud del

Atentamente,



JUAN CARLOS CASTAÑEDA CUELLAR
C.C. 4.924.444 Expedida Palermo Huila
Tarjeta Profesional No. 140947-T.
Revisor Fiscal de Parqueaderos Patios Ceibas SAS.

Carrera 2 # 23-50
(608) 8667814
3152964886
Email: patiosceibas98@hotmail.com
Neiva - Huila

Email: patiosceibas98@hotmail.com

Neiva - Huila

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 **JUAN CARLOS CASTAÑEDA CUELLAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 4924444 de PALERMO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 140947-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Marzo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

RAZÓN SOCIAL :	PARQUEADEROS PATIOS CEIBAS SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900568105
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-05
FECHA DE PAGO:	2025-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33321691
TOTAL COTIZANTES:	12
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33321691
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.900	\$ 250.900
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 57.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 411.400	\$ 411.400
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal Salud		4	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 776.900	\$ 776.900
230201	800229739	PROTECCION	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 726.200	\$ 726.200
230301	800224808	PORVENIR	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 751.000	\$ 751.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 272.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.356.800	\$ 1.356.800
Subtotal Pensión		4	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.106.000	\$ 3.106.000
14-23	860011153	POSITIVA	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.900	\$ 366.900
Subtotal ARL		1	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.900	\$ 366.900
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 719.900	\$ 719.900
Subtotal CCF		2	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 776.900	\$ 776.900
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.026.700	\$ 5.026.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

04/06/2025