TIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE	**HASTA**
PARCIAL	**X**	**FINAL**		1589-2025 Otrosí No. 01	01/09/2025	30/09/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-033-2025		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA-GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				CXAYU`CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				900.052.148-9	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				313-6571115		
SUPERVISOR				VIVIAN ANYELI RIVERA CORRALES		
NIVEL				LIDER DE PROGRAMA	**DESPACHO**	PROCESO GESTIÓN DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES
INTERVENTOR				NA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NA	**EXPEDIDA EN**	NA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NA		
APOYO A LA SUPERVISIÓN				NA		
IDENTIFICACIÓN				NA	**EXPEDIDA EN**	NA
NIVEL EDUCATIVO				NA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NA		
CDP No.				2741 del 21 de marzo de 2025	**CRP No.**	3685 del 04 de abril de 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05-2.3.10.19.06.0300.01.04.03.04.2.3.2.02.02.09-30	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$903.353.616
FORMA DE PAGO				A. Un primer desembolso por valor de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($225.838.404), una vez cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo, previa certificación expedida por el gerente y profesional de calidad de la ESE en la cual	**PAGO No.**	06

	conste que a la fecha la Empresa Social del Estado garantiza la prestación de los servicios de salud habilitados que se encuentran reportados en el REPS, asegurando oportunidad en la asignación de citas de medicina general, de acuerdo a los tiempos contemplados en la norma. B. Siete (07) Actas parciales mensuales por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380) cada una, previa aprobación del supervisor del convenio. Todas las actas se pagarán previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del convenio y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social. C. Un último desembolso por valor de NUEVE MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 9.033.552), al cumplimiento de la totalidad de las metas e indicadores definidos en el presente convenio con los respectivos soportes e informe de recibido a satisfacción del supervisor, que evidencie el cumplimiento al finalizar el convenio, en observancia a lo establecido en el numeral 8.7		

	de la Resolución 484 de 2024, expedida por Minsalud.		
VALOR A PAGAR	**NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380).**		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	$903.353.616		
VALOR EJECUTADO		$607.827.924	
SALDO POR EJECUTAR		$295.525.692	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	NA	**PERIODO COTIZADO**	Abril a septiembre 2025
EPS	NA	**VALOR PAGADO**	$8.773.200
ARL	NA	**VALOR PAGADO**	$1.707.800
AFP	NA	**VALOR PAGADO**	$11.468.000
VALOR TOTAL PLANILLA	ABRIL $ 28.983.800 MAYO $ 28.257.100 JUNIO $ 28.533.600 JULIO $ 27.452.100 AGOSTO $28.218.600 SEPT $28.585.800	**PLANILLA No.**	ABRIL 33285356 MAYO 33594863 JUNIO 33930510 JULIO 34243658 AGOSTO 34572529 SEPT 34853187

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE JÁMBALO Y TORIBIO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP) SUBCOMPONENTE SUBSIDIO A LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 232 DE LA LEY 1955 DE 2019, EL DECRETO 268 DE 2020 Y LA RESOLUCIÓN 484 DE 2024.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre de 2025 y dando cumplimiento a las obligaciones del convenio por parte de la ESE, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual:

Meta de calidad: La ESE presentó el informe de ejecución cualitativo y cuantitativo del mes de agosto, con su debido cálculo y análisis del indicador por cada sede.

INDICADOR	META	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con la asignación de las citas de medicina general de primera vez, las cuales no podrán exceder los tres (3) días, contados a partir de la solicitud.	Menor o igual a Tres días	Se observa que la ESE CXAYUCE JXUT cumplió el indicador con una oportunidad de 1,16 día para el mes de septiembre de 2025, lo cual está dentro de la meta normativa, discriminado por sede de la siguiente manera: Toribío:744/599=1,24 día, Tacueyó: 492/401=1,23 y Jambaló: 475/475=1. Respecto a la demanda insatisfecha no reportan casos, adicionalmente describen las acciones que han implementado para garantizar la oportunidad.

Se recepciona el informe de indicadores de oportunidad en la atención de consulta médica de septiembre 2025, firmado por WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA - Gerente y ELIANA LÓPEZ CUARTAS – Jefe de Planeación y Calidad, además de la respectiva base de datos de la asignación de citas por cada una de las unidades de atención en salud.

Meta de producción: la ESE presento el informe cuantitativo de las atenciones en cada unidad de atención en salud y la certificación enviada por la gerente y el profesional de calidad de la ESE.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.	La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CXAYUCE JXUT E.S.E cumple con el 100% de los servicios habilitados y operativos. Presentan el total de actividades realizadas por cada servicio habilitado y en casa sede. Se observa certificación firmado por WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA - Gerente y ELIANA LÓPEZ CUARTAS – Jefe de Planeación y Calidad, en donde se ratifican los servicios habilitados.

Se adjuntan la certificación de pago de seguridad social firmada por WILMAR ARIEL BERMUDEZ - Gerente y ANA EDITH QUITUMBO YULE - contadora de la ESE, además de las planillas de seguridad social del periodo abril a septiembre de 2025.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Seguridad social de abril a septiembre de 2025 (planillas y soporte de pago)	14 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los veinte (20) días de octubre de 2025

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

EL GERENTE Y LA CONTADORA DE CXAYU'CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA:

Que **CXAYU`CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO,** identificada con NIT.900.052.148-9 se encuentra a paz y salvo con los aportes en Salud, Pensión y Parafiscales a lo que hace referencia el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por el Artículo 1º de la Ley 828 del 2003; de los periodos de marzo, abril, mayo, junio, julio y agosto del 2025 que se relacionan:

- ✓ Mes de abril 2025: Planilla Tipo E No.33285356 Pagada el 30 de abril del 2025
- ✓ Mes de mayo 2025: Planilla Tipo E No.33594863 Pagada el 30 de mayo del 2025
- ✓ Mes de junio 2025: Planilla Tipo E No.33930510 Pagada el 02 de julio del 2025
- ✓ Mes de julio 2025: Planilla Tipo E No.34243658 Pagada el 01 de agosto del 2025
- ✓ Mes de agosto 2025: Planilla Tipo E No.34572529 Pagada el 02 de septiembre del 2025
- ✓ Mes de septiembre 2025: Planilla Tipo E No.34853187 Pagada el 01 de octubre del 2025

Para constancia se firma la presente en Toribio Cauca, a los diecisiete (17) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA
Gerente

ANA EDITH QUITUMBO YULE
Contadora

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2001A1AEBA90E708

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 **ANA EDITH QUITUMBO YULE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1061534978 de PIENDAMO (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 193474-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

193474-T



ANA EDITH
QUITUMBO YULE
C.C. 1061534978
RESOLUCION INSCRIPCION 1285 FECHA 27/08/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 205613

194734

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-13
FECHA DE PAGO:	2025-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33285356
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33285356
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.785.900	$ 1.785.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.714.900	$ 2.714.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.405.600	$ 3.405.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.854.800	$ 8.854.800
230301	800224808	PORVENIR	12	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 6.959.400	$ 6.959.400
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.200	$ 603.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 4.009.800	$ 4.009.800
Subtotal Pensión		3	21	$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 11.572.400	$ 11.572.400
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.632.500	$ 1.632.500
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.632.500	$ 1.632.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.077.300	$ 3.077.300
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.077.300	$ 3.077.300
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.539.100	$ 1.539.100
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.307.700	$ 2.307.700
		Total a pagar		$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 28.983.800	$ 28.983.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-12
FECHA DE PAGO:	2025-05-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33594863
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33594863
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.588.400	$ 1.588.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.728.300	$ 2.728.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.387.400	$ 3.387.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.652.500	$ 8.652.500
230301	800224808	PORVENIR	12	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 6.939.300	$ 6.939.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 583.200	$ 583.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 3.796.700	$ 3.796.700
Subtotal Pensión		3	21	$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 11.319.200	$ 11.319.200
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.640.400	$ 1.640.400
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.640.400	$ 1.640.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.953.300	$ 2.953.300
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.953.300	$ 2.953.300
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.477.100	$ 1.477.100
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.214.600	$ 2.214.600
		Total a pagar		$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 28.257.100	$ 28.257.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-10
FECHA DE PAGO:	2025-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	33930510
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33930510
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.588.400	$ 1.588.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.714.900	$ 2.714.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500.000	$ 3.500.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.500	$ 339.500
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.765.800	$ 8.765.800
230301	800224808	PORVENIR	12	$ 83.100	$ 83.100	$ 0	$ 6.930.800	$ 6.930.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 595.900	$ 595.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 3.930.400	$ 3.930.400
Subtotal Pensión		3	21	$ 118.600	$ 118.600	$ 0	$ 11.457.100	$ 11.457.100
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.642.800	$ 1.642.800
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.642.800	$ 1.642.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.963.400	$ 2.963.400
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.963.400	$ 2.963.400
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.482.100	$ 1.482.100
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.222.400	$ 2.222.400
		Total a pagar		$ 118.600	$ 118.600	$ 0	$ 28.533.600	$ 28.533.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-08-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34243658
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34243658
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.559.600	$ 1.559.600
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.714.900	$ 2.714.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.311.400	$ 3.311.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.900	$ 321.900
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.530.800	$ 8.530.800
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 78.800	$ 78.800	$ 0	$ 6.344.300	$ 6.344.300
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.200	$ 603.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 4.200.100	$ 4.200.100
Subtotal Pensión		3	21	$ 114.300	$ 114.300	$ 0	$ 11.147.600	$ 11.147.600
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.547.100	$ 1.547.100
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.547.100	$ 1.547.100
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.767.300	$ 2.767.300
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.767.300	$ 2.767.300
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.384.200	$ 1.384.200
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.075.100	$ 2.075.100
		Total a pagar		$ 114.300	$ 114.300	$ 0	$ 27.452.100	$ 27.452.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34572529
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34572529
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.604.100	$ 1.604.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.714.900	$ 2.714.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.421.300	$ 3.421.300
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.688.700	$ 8.688.700
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 6.563.000	$ 6.563.000
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.200	$ 603.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 4.193.700	$ 4.193.700
Subtotal Pensión		3	21	$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 11.359.900	$ 11.359.900
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.599.500	$ 1.599.500
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.599.500	$ 1.599.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.920.100	$ 2.920.100
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.920.100	$ 2.920.100
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.460.500	$ 1.460.500
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.189.900	$ 2.189.900
		Total a pagar		$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 28.218.600	$ 28.218.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-10
FECHA DE PAGO:	2025-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34853187
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34853187
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	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.702.300	$ 1.702.300
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.600	$ 297.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.714.900	$ 2.714.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.407.600	$ 3.407.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.773.200	$ 8.773.200
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 6.522.800	$ 6.522.800
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.300	$ 603.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 4.341.900	$ 4.341.900
Subtotal Pensión		3	21	$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 11.468.000	$ 11.468.000
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.707.800	$ 1.707.800
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.707.800	$ 1.707.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.949.700	$ 2.949.700
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.949.700	$ 2.949.700
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.475.200	$ 1.475.200
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.211.900	$ 2.211.900
		Total a pagar		$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 28.585.800	$ 28.585.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2025