TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		3819 de 2025	12/11/2025	30/11/2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SSC-CDCO-077-2025		
CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE E.S.E		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 900.145.588-6		
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3217277021		
CDP No.	6309 del 14 de octubre de 2025	**CRP No.**	10915 del 11 de noviembre de 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.01.02.2.3.4.02.04 – 1298 05 - 2.3.10.19.06.0300.01.01.01.02.2.3.4.02.04 - 896		
NÚMERO DE PAGO	01		
VALOR A PAGAR	**CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($150.000.000)**		

BALANCE FINANCIERO				
VALOR CONTRATO	**$ 300.000.000**			
VALOR EJECUTADO			**$ 150.000.000**	
SALDO POR EJECUTAR			**$ 150.000.000**	
SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	Mayo-25: No. 33685223 Junio-25: No. 34076372 Julio-25: No. 34296012 Agosto-25: No. 34597214 Sept.-25: No. 34916177 Oct.-25: No. 35271666	**TOTAL PAGADO**	Mayo-25: $21.307.700 Junio-25: $21.649.700 Julio-25: $19.838.500 Agosto-25: $19.667.800 Sept.-25: $ 19.427.500 Oct. 25: 19.735.500

OBJETO DEL CONTRATO
"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LOS MUNICIPIOS DE LÓPEZ DE MICAY Y TIMBIQUÍ DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE LÓPEZ DE MICAY Y TIMBIQUÍ".

JUSTIFICACIÓN Y DETALLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES
El objeto del convenio, es financiar la adquisición de equipos biomédicos para fortalecer la prestación de servicios de salud de la Empresa Social del Estado OCCIDENTE ESE, con el fin de garantizar la atención en las Unidades de Atención en Salud López de Micay y Timbiqui en términos de calidad.
DESARROLLO DE LA SUPERVISION
Durante el periodo comprendido entre el 12 al 30 de noviembre de 2025, el contratista desarrollo las siguientes actividades encaminadas al cumplimiento del objeto contractual: De acuerdo con la CLAUSULA TERCERA: VALOR DEL CONVENIO Y DESEMBOLSO DE LOS APORTES: El valor del convenio es de TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 300.000.000), determinado por el estudio de mercado presentado por la Empresa Social del Estado OCCIDENTE ESE, que se destinarán para la Adquisición de equipos biomédicos y mobiliario hospitalario para el fortalecimiento de la atención hospitalaria, valor que se encuentra discriminado de la siguiente manera: a) El 50% una vez que se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente convenio". Respecto a lo anterior, el contrato se firmó electrónicamente el 07 de noviembre de 2025 por los representantes legales de ambas entidades, se firma acta de inicio el 12 de noviembre de 2025, previo envío del respectivo registro presupuestal N° 10915 del 11 de noviembre de 2025. El contratista ha presentado el primer informe con los documentos necesarios para realizar el pago del primer desembolso equivalente al 50% de total del convenio firmado por la gerente de la ESE Dra. Paola Andrea Sinisterra, en el cual ha mencionado todo lo relacionado con el perfeccionamiento del convenio. El contratista presentó póliza No 40-44-101064521 con fecha de expedición 07 de noviembre de 2025, vigencia desde el 07 de noviembre de 2025 hasta el 01 de mayo de 2026, fecha de aprobación 12 de noviembre de 2025, que garantiza el cumplimiento del contrato ($60.000.000) y un buen manejo y correcta inversión del anticipo ($150.000.000).

NOTAS	
El Supervisor 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, dentro del período de tiempo comprendido entre el 12 al 30 de noviembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DATOS DEL SUPERVISOR	
ASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN	ANDREA ISABELLA BASTIDAS OVIEDO
DEPENDENCIA	SALUD – DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN TERRITORIAL
FIRMA	
FECHA DE ELABORACIÓN	treinta (30) días del mes de noviembre de 2025

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-44-101064521**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	**11**	**2025**	**07**	**11**	**2025**	**00:00**	**01**	**05**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE	**NIT: 900.145.588-6**	
DIRECCIÓN: HOSP ESE OCC SAN JOS	CIUDAD: TIMBIQUI, CAUCA	TELÉFONO: 8403088

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**NIT: 891.580.016-8**	
DIRECCIÓN: CALLE 4 CARRERA 7 ESQUINA, CUARTO PISO	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO 6028220570

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONVENIO NO 3819-2025 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD EN LOS MUNICIPIOS DE LOPEZ DE MICAY Y TIMBIQUI DEPARTAMENTO DEL CAUCA, MEDIANTE LA ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LAS UNIDADES DE ATENCION EN SALUD DE LOPEZ DE MICAY Y TIMBIQUI.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	01/05/2026	$60,000,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	07/11/2025	01/05/2026	$150,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****604,109.00	$ ******20,000.00	$ *****118,580.00	$ **********742,690.00	$ ******210,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FRANCY ELVIRA EGAS PEREZ	184109	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

40-44-101064521

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-44-101064521**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	**11**	**2025**	**07**	**11**	**2025**	**00:00**	**01**	**05**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE	**NIT: 900.145.588-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
HOSP ESE OCC SAN JOS	TIMBIQUI, CAUCA	8403088

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**NIT: 891.580.016-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 4 CARRERA 7 ESQUINA, CUARTO PISO	POPAYAN, CAUCA	6028220570

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****604,109.00	$ ******20,000.00	$ *****118,580.00	$ **********742,690.00	$ ******210,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FRANCY ELVIRA EGAS PEREZ	184109	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009103644842(3900)000000742690(96)20261107

REFERENCIA PAGO:

1100910364484-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste 515

UTC -5 16:25:11
GOBERNACIÓN DEL C...

Búsqueda | Procesos de la En | Contratos | Directorio SECOP | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	SSC-APROBAR GARANTIA	Aprobado	SECRETARIA DE SALUD :: GRUPO SECRETARIA DE SALUD	DANIELA GUERRERO OROZCO	6 horas de tiempo transcurrido *(12/11/2025 9:31:31 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
.2	SSC-APROBAR GARANTIA	Aprobado	ANA LUCIA CALVO BONILLA	ANA LUCIA CALVO BONILLA	4 horas de tiempo transcurrido *(12/11/2025 11:48:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
.3	SSC- APROBAR GARANTIAS	Aprobado	CAROLINA CAMARGO RESTREPO	CAROLINA CAMARGO RESTREPO	3 horas de tiempo transcurrido *(12/11/2025 12:30:17 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Id de la garantía CO1.WRT.18340093

Referencia de la garantía 40-44-101064521

Estado Aprobada

Justificación Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo

Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Documento

Decreto 248

¿Debe cump
30% de los r
destinac
cumpliendo
Ley 2046 de

Sentencia T

Contrat

Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 Sí No

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Seriedad de la oferta Sí No

Cumplimiento Sí No

Buen manejo y correcta inversión del anticipo

% del anticipo 100,00 Fecha de vigencia (desde) 5 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Q*

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 5 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Q*

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entreg

garan

DETALLE DE LA GARANTÍA

Garantías de

Id de

CO1.V

Configuraci

Condicione

Pl

Comentario

Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 5 N. 15-57

Ubicación CO-CAU-19001 - Popayán

País COLOMBIA

Departamento Cauca

Municipio Popayán

Dirección Calle 5 N. 15-57

Código postal 019

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación

1 Municipios de Timbiquí y López de Micay COLOMBIA > Cauca > Timbiquí

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DETALLE DE LA GARANTÍA

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | <

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	○ Sí ◉ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	○ Sí ◉ No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	A definir
El contrato puede ser prorrogado	○ Sí ◉ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	○ Sí ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	◉ Sí ○ No
Garantías por lotes, grupos o etapas	○ Sí ◉ No
Seriedad de la oferta	○ Sí ◉ No
Cumplimiento	◉ Sí ○ No

Buen manejo y correcta inversión del anticipo

% del anticipo	100,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu*
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido *(6/11/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qu*
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega de garantías: - Fecha de entrega de garantías: 4 días de tiempo transcurrido *(7/11/2025 5:53:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Qui*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.18340093	Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo	Contrato de seguro	210.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	1/05/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? Sí No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Giro

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8553255

Proveedor EMPRESA SOCIAL DE ESTADO OCCIDENTE

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Calle 5 N. 15-57

Ubicación CO-CAU-19001 - Popayán

País COLOMBIA

Departamento Cauca

Municipio Popayán

Dirección Calle 5 N. 15-57

Código postal 019

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación

1	Municipios de Timbiquí y López de Micay	COLOMBIA > Cauca > Timbiquí

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE - E.S.E

CERTIFICA QUE:

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE**- ESE identificada con el NIT.900.145.588-6 ha cumplido oportunamente con los pagos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, correspondientes a los aportes parafiscales de los empleados de la planta de cargos. Por lo que certifica que la ESE OCCIDENTE se encuentra a **PAZ y SALVO** con las entidades promotoras de Salud EAPB, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Fondo de Pensiones, cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de acuerdo a la siguiente relación:

Periodo de Seguridad Social	Número de Planilla	Valor Pagado	Fecha de Pago
MAYO-2025	33685223	$21.307.700	2025-06-09
JUNIO-2025	34076372	$21.649.700	2025-07-14
JULIO-2025	34296012	$ 19.838.500	2025-08-12
AGOSTO-2025	34597214	$19.667.800	2025-09-19
SEPTIEMBRE-2025	34916177	$19.427.500	2025-10-13
OCTUBRE-2025	35271666	$19.735.500	2025-11-06

A su vez se certifica que por el presupuesto que maneja la entidad, no se cuenta con Revisor Fiscal, razón por la cual expido el presente documentos como Gerente y Representante Legal de la empresa.

Lo anterior en cumplimiento de los dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2022 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Para constancia de lo anterior se firma en Timbiquí Cauca, a los seis (06) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025)

Atentamente,

PAOLA ANDREA SINISTERRA V
Gerente

WILLIANS MANUEL SINISTERRA H
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.723.397**

SINISTERRA HERRERA

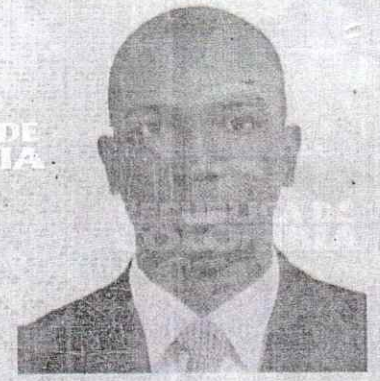
APELLIDOS

WILLIANS MANUEL

NOMBRES

Williams M. Sinisterra H

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1989**

TIMBIQUI
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.89	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-NOV-2007 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00272224-M-1061723397-20101221 **0025**281190A 1 35885686

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



173329-T

WILLIANS MANUEL
SINISTERRA HERRERA
C.C. 1061723397
RESOLUCION INSCRIPCION 437 FECHA 13/12/2012
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183199

FIRMA DEL TITULAR

101259

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

logoformas 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5285006 6D9A7AD60

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 **WILLIANS MANUEL SINISTERRA HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1061723397 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 173329-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 31 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-24
FECHA DE PAGO:	2025-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33685223
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33685223
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	$ 3.005.100	$ 3.005.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.600	$ 1.722.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
Subtotal Salud		7	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.643.500	$ 6.643.500
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 6.492.700	$ 6.492.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 1.817.100
Subtotal Pensión		3	14	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 8.584.000	$ 8.584.000
14-23	860011153	POSITIVA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.295.400	$ 1.295.400
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.295.400	$ 1.295.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.126.400	$ 2.126.400
Subtotal CCF		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.126.400	$ 2.126.400
PASENA	899999034	SENA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.063.700	$ 1.063.700
PAICBF	899999239	ICBF	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.594.700	$ 1.594.700
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 21.307.700	$ 21.307.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-21
FECHA DE PAGO:	2025-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34076372
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34076372
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	$ 3.005.100	$ 3.005.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.600	$ 1.722.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.300	$ 321.300
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
Subtotal Salud		7	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.750.600	$ 6.750.600
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 6.492.700	$ 6.492.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.200	$ 411.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 1.817.100
Subtotal Pensión		3	14	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 8.721.000	$ 8.721.000
14-23	860011153	POSITIVA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.316.300	$ 1.316.300
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.316.300	$ 1.316.300
CCF14	891500182	COMFACAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.160.600	$ 2.160.600
Subtotal CCF		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.160.600	$ 2.160.600
PASENA	899999034	SENA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.080.800	$ 1.080.800
PAICBF	899999239	ICBF	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.620.400	$ 1.620.400
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 21.649.700	$ 21.649.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-25
FECHA DE PAGO:	2025-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34296012
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34296012
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	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.024.400	$ 3.024.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.722.600	$ 1.722.600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 16.600
Subtotal Salud		7	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.183.600	$ 6.183.600
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 5.879.300	$ 5.879.300
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.841.900	$ 1.841.900
Subtotal Pensión		3	15	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 7.995.400	$ 7.995.400
14-23	860011153	POSITIVA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.205.800	$ 1.205.800
Subtotal ARL		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.205.800	$ 1.205.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.979.200	$ 1.979.200
Subtotal CCF		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.979.200	$ 1.979.200
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 990.100	$ 990.100
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.484.400	$ 1.484.400
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 19.838.500	$ 19.838.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-19
FECHA DE PAGO:	2025-09-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34597214
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34597214
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	$ 3.005.100	$ 3.005.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 663.900	$ 663.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.337.100	$ 1.337.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 199.900
Subtotal Salud		7	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.130.200	$ 6.130.200
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 5.579.900	$ 5.579.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 1.817.100
Subtotal Pensión		4	15	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 7.927.000	$ 7.927.000
14-23	860011153	POSITIVA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.195.300	$ 1.195.300
Subtotal ARL		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.195.300	$ 1.195.300
CCF14	891500182	COMFACAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.962.200	$ 1.962.200
Subtotal CCF		1	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.962.200	$ 1.962.200
PASENA	899999034	SENA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.500	$ 981.500
PAICBF	899999239	ICBF	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.471.600	$ 1.471.600
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 19.667.800	$ 19.667.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-22
FECHA DE PAGO:	2025-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34916177
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34916177
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	$ 2.734.900	$ 2.734.900
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.900	$ 387.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.800	$ 502.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.219.800	$ 1.219.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.600	$ 499.600
Subtotal Salud		7	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.055.000	$ 6.055.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 222.400
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 5.517.100	$ 5.517.100
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 1.817.100
Subtotal Pensión		4	14	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 7.830.800	$ 7.830.800
14-23	860011153	POSITIVA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.180.600	$ 1.180.600
Subtotal ARL		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.180.600	$ 1.180.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.938.100	$ 1.938.100
Subtotal CCF		1	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.938.100	$ 1.938.100
PASENA	899999034	SENA	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 969.500	$ 969.500
PAICBF	899999239	ICBF	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.500	$ 1.453.500
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 19.427.500	$ 19.427.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/11/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ESE OCCIDENTE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900145588
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-25
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35271666
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35271666
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	$ 2.426.100	$ 2.426.100
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 793.200	$ 793.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.800	$ 502.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.219.800	$ 1.219.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 214.200	$ 214.200
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.800	$ 495.800
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.600	$ 499.600
Subtotal Salud		7	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.151.500	$ 6.151.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 741.100	$ 741.100
230301	800224808	PORVENIR	8	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 5.121.800	$ 5.121.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.817.100	$ 1.817.100
Subtotal Pensión		4	13	$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 7.954.200	$ 7.954.200
14-23	860011153	POSITIVA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.199.400	$ 1.199.400
Subtotal ARL		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.199.400	$ 1.199.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.968.900	$ 1.968.900
Subtotal CCF		1	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.968.900	$ 1.968.900
PASENA	899999034	SENA	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 984.900	$ 984.900
PAICBF	899999239	ICBF	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.476.600	$ 1.476.600
		Total a pagar		$ 40.300	$ 40.300	$ 0	$ 19.735.500	$ 19.735.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2025