TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		F11-265-2025	27/10/2025	07/11/2025
CONTRATANTE				MUNICIPIO DE MORALES, CAUCA.		
CONTRATISTA				COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA HFC S.A.S		
No. DE IDENTIFICACIÓN				900855430-8	EXPEDIDA EN	Popayán, Cauca
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3173058972		
SUPERVISOR				Jorge Alejandro Cruz Muñoz		
NIVEL PROFESIONAL				DIRECTIVO – SECRETARÍA DE DESPACHO	DESPACHO	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				523 17 de Julio de 2025	CRP No.	772 11 Octubre de 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				410400800-410100800-1500-2024194730032-1.0-1.3.3.3.20.01-1-Anterior-ENTIDAD-1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 283.236.350,00
FECHA DE INICIO				11/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	**31/12/2025**
FORMA DE PAGO				ACTAS PARCIALES	PAGO No.	1
VALOR A PAGAR				**$144.235.850**		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 283.236.350,00	
VALOR EJECUTADO ACTA 01		**$ 144.235.850**
SALDO POR EJECUTAR		$ 139.000.500
SUMAS IGUALES	$283.236.350,00	$283.236.350,00

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1'423.500	PERIODO COTIZADO	Agosto – Septiembre - Octubre – Noviembre
EPS	ASMET SALUD EPS SAS	VALOR PAGADO	$178,000
ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	VALOR PAGADO	$7,500

AFP	PORVENIR	**VALOR PAGADO**	$227,800
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 413,300	**PLANILLA No.**	Agosto 9490236159 Septiembre 9491631686 Octubre 9492274568 Noviembre 9495337513
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Rete fuente)	**SI**		**NO** X

OBJETO DEL CONTRATO

"EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL MUNICIPIO A PRESTAR EL SERVICIO DE OPERADOR LOGÍSTICO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GENERACIÓN DE TEJIDO SOCIAL, INTEGRACIÓN, RECREACIÓN, Y FORTALECIMIENTO NUTRICIONAL PARA ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTROS VIDA – ADULTO MAYOR EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR Y LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MORALES".

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 periodo de tiempo comprendido entre el 27 de OCTUBRE hasta el 07 de NOVIEMBRE de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Información y comunicación en salud en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud realizada por un profesional en psicología como apoyo a la actividad de fortalecimiento de la salud mental para el Adulto Mayor. La actividad debe durar mínimo dos horas.	De acuerdo con el ítem que menciona: Información y comunicación en salud en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud realizada por un profesional en psicología como apoyo a la actividad de fortalecimiento de la salud mental para el Adulto Mayor. La actividad debe durar mínimo dos horas, se presenta la siguiente relación de actividades realizadas: VER INFORME ANEXO 1.	VER ANEXO 1.

2. Información en salud en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud orientada por dos auxiliares de Enfermería, enfocada en signos y síntomas de alarma sobre enfermedades cardiometabólicas y cardiovasculares con enfoque en la población Adulto Mayor. La actividad debe durar mínimo dos horas.	En concordancia al ítem que refiere: a. Información en salud en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud orientada por dos auxiliares de Enfermería, enfocada en signos y síntomas de alarma sobre enfermedades cardiometabólicas y cardiovasculares con enfoque en la población Adulto Mayor. La actividad debe durar mínimo dos horas. Se presenta el siguiente informe de las actividades realizadas en los lugares solicitados por el supervisor del contrato. VER ANEXO 2.	VER INFORME ANEXO 2.
3. Fortalecimiento de la Actividad Física por medio de un técnico en deporte con actividades para el adulto mayor como calentamiento, estiramiento, activación articular y activación cardiovascular en sesiones de dos horas.	En concordancia con el ítem que refiere: a. Fortalecimiento de la Actividad Física por medio de un técnico en deporte con actividades para el adulto mayor como calentamiento, estiramiento, activación articular y activación cardiovascular en sesiones de dos horas. Se presenta el siguiente informe de actividades en el marco del cumplimiento de lo expuesto. VER INFORME ANEXO 3.	VER INFORME ANEXO 3.
4. Uso de Sonido con 100watts de potencia, 2 micrófonos para una sesión de 2 horas.	VER CERTIFICADO ANEXO 1.	VER CERTIFICADO ANEXO 1.

5. **Hidratación:** Constituida por una bebida sin azúcares añadidos, empacada en botella plástica biodegradable o eco-amigable por 250ml.	VER INFORME ANEXO 4.	VER INFORME ANEXO 4.
6. **FOMENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA** para los Adultos Mayores, por medio de la entrega de un kit alimenticio compuesto mínimo de: Arroz Blanco empacado, bolsa x 500gr (15 unidades); aceite vegetal, botella de 1000cm^3 (2 unidades); lenteja empacada en bolsa de 500gr (2 unidades); harina de maíz 500gr (2 unidades); huevo de gallina (cubeta de 30 unidades x 1 cubeta); chocolate en pasta, paquete x 250gr (2 unidades); leche entera en polvo de 900gr (x 1 unidad); sal refinada empacada en bolsa de 500gr (x 2 unidades); panelas 1000gr (x 2 unidades); cuchuco de maíz de 500gr (x 3 unidades); atún	VER INFORME ANEXO 4.	VER INFORME ANEXO 4.

lomos en lata de 170gr (x 6 unidades); fríjol empacado en bolsa de 500gr.		
DOCUMENTOS ANEXOS		**No. FOLIOS, CD'S, DVD'S**
1. SOPORTE DE ACTIVIDADES (ANEXO 1, 2, 3, 4, 5) ____ FOLIOS 2. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL. _____ FOLIOS 3. SOPORTES DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. _____ FOLIO 4. CERTIFICADO DE APORTES. _____ FOLIOS		
Dado en Morales Cauca, a los Veinticinco (25) días, del mes de Noviembre de 2025.		
FIRMA DEL SUPERVISOR **JORGE ALEJANDRO CRUZ MUÑOZ** **DIRECTOR LOCAL DE SALUD**		

EL SUSCRITO DIRECTOR LOCAL DE SALUD DE MORALES, CAUCA

CERTIFICA

Que una vez revisado el contenido del paquete denominado FOMENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA, para los adultos mayores y vulnerables del municipio se certifica que contiene los siguientes elementos:

Arroz Blanco empacado, bolsa x 500gr (15 unidades).
Aceite vegetal, botella de 1000cm3 (2 unidades)
Lenteja empacada en bolsa de 500gr (2 unidades).
Harina de maíz 500gr (2 unidades)
Huevo de gallina (cubeta de 30 unidades x 1 cubeta)
Chocolate en pasta, paquete x 250gr (2 unidades).
Leche entera en polvo de 900gr (x 1 unidad).
Sal refinada empacada en bolsa de 500gr (x 2 unidades).
Panelas 1000gr (x 2 unidades); cuchuco de maíz de 500gr (x 3 unidades).
Atún lomos en lata de 170gr (x 6 unidades)
Fríjol empacado en bolsa de 500gr.

Se utilizó también la siguiente especificación del sonido.
Sonido con 100watts de potencia, 2 micrófonos para una sesión de 2 horas.

Para constancia, se firma a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

JORGE ALEJANDRO CRUZ MUÑOZ
Director Local de Salud

Elaboró: Angela Noguera. Auxiliar Administrativo, Dirección Local de Salud.
Revisó/Aprobó: Jorge Alejandro Cruz Muñoz. Director Local de Salud.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VOA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761943617	9490236159	I	2025/09/10	2025/09/08	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MORALES Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1059604645	GARCIA JHON	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761943617	9490236159	I	2025/09/10	2025/09/08	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

2025/09/08 02:51 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1764352341	9491631686	I	2025/10/10	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MORALES Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1059604645	GARCIA JHON	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1764352341	9491631686	I	2025/10/10	2025/09/09	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1953952283	9492274568	1	2025/11/13	2025/11/25	BANCOLOMBIA	12	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$3,300**	**$0**	**$416,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALE				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	tin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0			$413,300
Ciudad: MORALES Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0			$413,300
1	CC	1059604645	GARCIA JHON																23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5223	$7,500	0	$0			No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0			$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1953952283	9492274568	I	2025/11/13	2025/11/25	BANCOLOMBIA	12	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,800	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
ASMET SALUD EPS SAS	ES5C62	900,935,126	7	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$3,300**	**$0**	**$416,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059604645		GARCIA ALARCON JHON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VDA LA FLORESTA	MORALES-CAUCA	5555555	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	0		$413,300
Ciudad: MORALES Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	0		$413,300
1	CC	1059604645	GARCIA JHON																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953995345	9495337513	I	2025/12/11	2025/11/25	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Certificación Bancaria

Bancolombia

Popayán, 28 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA CERTIFICA QUE:

COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA HFC SAS ,(a) con **NIT No.** 900855430 la fecha de expedición de éste documento,tiene con el Banco los siguientes productos.

Cuenta de depósitos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	261-000109-36	2025/005/28	Activa

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario