Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN BIENES Y/O SERVICIOS**	**Código: GC-F06**
		Versión: 3
		Fecha:14/02/2024
		Página: 1 de 6

TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**PERIODO DEL INFORME**	
					DESDE DIA/MES/AÑO	**HASTA** DIA/MES/AÑO
PARCIAL		**FINAL**	**X**	1589-2025 Otrosí No. 01	01/12/2025	15/12/2025

N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DC-SSC-CDCO-033-2025		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA	CXAYU`CE JXUT EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.052.148-9		
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO	313-6571115		
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		
NUMERO DE PAGO	09		
VALOR A PAGAR	**NUEVE MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($9.033.552).**		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR DEL CONTRATO	$903.353.616	
VALOR EJECUTADO		$903.353.616
SALDO POR EJECUTAR		$0

SEGURIDAD SOCIAL	**No. PLANILLA**	MAYO 33594863 JUNIO 33930510 JULIO 34243658 AGOSTO 34572529 SEPTIEMBRE 34853187 OCTUBRE 35253312 NOVIEMBRE 35578322	**TOTAL PAGADO**	MAYO $ 28.257.100 JUNIO $ 28.533.600 JULIO $ 27.452.100 AGOSTO $28.218.600 SEPT $28.585.800 OCTUBRE $28.286.300 NOVI $53.373.800	

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 CAJIBÍO, MORALES Y PIENDAMÓ 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.

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

El objeto del convenio es financiar los gastos de operación de la prestación de servicios de salud de la Empresas Sociales del Estado CENTRO 1 ESE, entidad que debe garantizar la operación de las sedes que sean monopolio en Servicios trazadores, en los municipios de su jurisdicción, en ese sentido y de acuerdo con la certificación entregada por la ESE, está ha garantizado la prestación de servicios de salud registrados en el REPS.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 15 de diciembre 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 los informes de ejecución cualitativo y cuantitativo del mes de diciembre de 2025, con su debido cálculo y análisis del indicador por cada sede.

ACTIVIDAD	META	INDICADOR	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	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General.	**DICIEMBRE** Se observa que la ESE CXAYUCE JXUT cumplió el indicador con una oportunidad de 1,21 día para el mes de noviembre de 2025, lo cual está dentro de la meta normativa, discriminado por sede de la siguiente manera: Toribío:187/139=1,35 día, Tacueyó: 46/40=1,15 y Jambaló: 119/119=1.

Se recepciona el informe de indicadores de oportunidad en la atención de consulta médica del mes de diciembre de 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.

Consolidado de la UAS Toribío

Toribío	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	368	539	643	760	605	744	677	573	187
Denominador	500	543	491	563	485	599	527	437	139
Total	0,74	0,99	1,31	1,35	1,25	1,24	1,28	1,31	1,35

Consolidado de la UAS Tacueyó

Tacueyó	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	95	117	339	464	487	492	541	411	46

Denominador	410	368	407	412	405	401	416	317	40
Total	0,23	0,32	0,83	1,13	1,20	1,23	1,30	1,30	1,15

Consolidado de la UAS Jambaló

Jambaló	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Numerador	19	29	68	575	425	475	537	354	119
Denominador	428	441	393	575	425	475	537	354	119
Total	0,04	0,07	0,17	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Meta de producción: la ESE presento el informe cuantitativo de las atenciones en cada unidad de atención en salud en el mes de diciembre de 2025 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 E.S.E cumple con el 100% de los servicios habilitados y operativos en el mes de diciembre de 2025. Presentan el total de actividades realizadas por cada servicio habilitado y en casa sede. Se observa certificaciones firmado por WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA - Gerente y ELIANA LÓPEZ CUARTAS – Jefe de Planeación y Calidad, en donde se ratifican los servicios habilitados.

Metas de Gestión Financiera: La ESE presentó los informes con corte al 31 de julio y 31 de octubre, las certificaciones financieras y los estados de resultados firmados por los responsables.

ACTIVIDAD	META	DESCRIPCIÓN
1. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**31 DE JULIO** La ESE reporta los siguientes gastos: Toribío $599.852.193,27 Jambaló $295.449.587,73 Total $985.301.781 La ESE reporta los siguientes Costos: Toribío $4.946.767.664,40 Jambaló $2.436.467.655,60 Total $7.383.235.320 **31 DE OCTUBRE** La ESE reporta los siguientes gastos: Toribío $1.067.825.674,88 Jambaló $525.943.989,12 Total $1.593.769.664

		La ESE reporta los siguientes Costos: Toribío $7.656.030.463,13 Jambaló $3.770.880.675,87 Total $11.426.911.139
2. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**31 DE JULIO** La ESE reporta los siguientes ingresos: Toribío $2.633.333.547,26 Jambaló $1.297.015.030,74 Total 3.930.348.578 **31 DE OCTUBRE** La ESE reporta los siguientes ingresos: Toribío $4.601.313.916,85 Jambaló $2.266.318.794,86 Total $6.867.632.711,71

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 mayo a noviembre de 2025.

SUPERVISIÓN: La supervisora del convenio No. 1589 de 2025, quien atendiendo sus obligaciones presentó los siguientes informes:

PRIMER INFORME: Se autoriza el pago de la primera cuota por valor de DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($225.838.404), por el periodo comprendido entre el 08 al 15 de abril de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social de noviembre de 2024 a abril de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 5940 del 30 de abril de 2025.

SEGUNDO INFORME: Se autoriza el pago de la segunda cuota por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380), por el periodo comprendido entre el 16 de abril al 31 de mayo de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social de diciembre de 2024 a mayo de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 11363 del 3 de julio de 2025.

TERCER INFORME: Se autoriza el pago de la tercera cuota por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de junio de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social enero a junio de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 13407 del 28 de julio de 2025.

CUARTO INFORME: Se autoriza el pago de la cuarta cuota por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social febrero a julio de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 16306 del 02 de septiembre de 2025.

QUINTO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de agosto de 2025, de conformidad con el informe de la contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social marzo a agosto de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 17720 del 15 de septiembre de 2025.

SEXTO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($95.497.380), por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025, pagado según comprobante de egreso Nro. 23730 del 20 de noviembre de 2025.

SÉPTIMO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de CIENTO NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($190.994.760), por el periodo comprendido entre el 01 de octubre al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025.

OCTAVO INFORME: Se autoriza el pago de la quinta cuota por valor de NUEVE MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($9.033.552), por el periodo comprendido entre el 01 al 15 de diciembre de 2025, de conformidad con el informe de contratista y recibido a satisfacción del supervisor y se verifica que la ESE se encuentra al día en el pago de seguridad social junio a noviembre de 2025.

Se deja constancia que el supervisor certifica en sus informes que el contratista cumplió con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en Salud durante la vigencia del contrato de prestación de servicios desde el 08 de abril hasta el 15 de diciembre de 2025, en los porcentajes establecidos por la Ley.

1.- Balance de anticipo: Se realiza el pago de anticipo por valor correspondiente a DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($225.838.404), una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, anticipo que se amortizó en su totalidad, antes de realizar los pagos posteriores.

RECURSOS EJECUTADOS:

El valor del contrato fue $903.353.616. El cumplimiento alcanzado fue del 100%

Valor del contrato inicial	$903.353.616
Valor total del contrato	$903.353.616
Valor ejecutado del contrato	$903.353.616
Valor sin ejecutar del contrato	$0
Valor cuentas presentadas y canceladas	$703.325.304
Cuenta pendiente de cancelar	$ 200.028.312
Saldo a favor de la entidad	$0

RESULTADOS OBTENIDOS Y /O IMPACTO ALCANZADO se dio el 100% de las actividades ejecutadas de acuerdo con las obligaciones del contrato.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE
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	**100%**
2. Cumplir con el funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS.	Cumplir con el reporte del informe	**100%**
3. Determinar gastos de operación para la prestación de los servicios de salud de la sede, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**100%**
4. Determinar los ingresos que genera la sede monopolio, con periodicidad trimestral.	Cumplir con el reporte del informe de manera trimestral.	**100%**

NOTA: Las partes se declaran a paz y salvo por concepto de la celebración y ejecución del convenio No 1589 de 2025, en todas sus partes con sus correspondientes modificaciones; una vez se haya cancelado el valor pendiente de pago **$200.028.312** por cumplimiento de las actividades, en consecuencia el contratista renuncia a cualquier reclamación por vía administrativa judicial y extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declara no haberlos sufrido y por consiguiente suscribe sin salvedades el presente informe final.

Mediante el presente informe, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las partes. El recibo del convenio debidamente terminado, no releva al contratista de las acciones civiles y penales que se generen por sus actos u omisiones en la actuación contractual a que hace referencia la Ley 80 de 1993.

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 01 al 15 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema General de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Vivian Anyeli Rivera Corrales
DEPENDENCIA	Salud – Dirección de Integración Territorial
FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	Dado en Popayán, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025

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 mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del 2025 que se relacionan:

- ✓ 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
- ✓ Mes de octubre 2025: Planilla Tipo E No.35253312 Pagada el 05 de noviembre del 2025
- ✓ Mes de noviembre 2025: Planilla Tipo E No.35578322 Pagada el 03 de diciembre del 2025

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

WILMAR ARIEL BERMUDEZ BARONA
Gerente

ANA EDITH QUITUMBO YULE
Contadora

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

673A09543BAA2244

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 *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre 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

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:	2025-05-30
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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-13
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35253312
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35253312
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	$ 1.602.500	$ 1.602.500
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	$ 3.400.500	$ 3.400.500
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	$ 8.666.300	$ 8.666.300
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 83.800	$ 83.800	$ 0	$ 6.519.500	$ 6.519.500
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.200	$ 603.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 35.500	$ 35.500	$ 0	$ 4.209.500	$ 4.209.500
Subtotal Pensión		3	21	$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 11.332.200	$ 11.332.200
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.641.900	$ 1.641.900
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.641.900	$ 1.641.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.953.700	$ 2.953.700
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.953.700	$ 2.953.700
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.477.300	$ 1.477.300
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.214.900	$ 2.214.900
		Total a pagar		$ 119.300	$ 119.300	$ 0	$ 28.286.300	$ 28.286.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/12/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CXAYUCE JXUT ESE
IDENTIFICACIÓN:	NI-900052148
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-11
FECHA DE PAGO:	2025-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35578322
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35578322
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	$ 2.907.600	$ 2.907.600
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.000	$ 506.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.829.900	$ 4.829.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.216.000	$ 6.216.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 594.300	$ 594.300
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600.400	$ 600.400
Subtotal Salud		6	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.654.200	$ 15.654.200
230301	800224808	PORVENIR	11	$ 146.700	$ 146.700	$ 0	$ 11.633.500	$ 11.633.500
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.073.300	$ 1.073.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 129.200	$ 129.200	$ 0	$ 7.882.200	$ 7.882.200
Subtotal Pensión		3	21	$ 275.900	$ 275.900	$ 0	$ 20.589.000	$ 20.589.000
14-25	800226175	COLMENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000.700	$ 3.000.700
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000.700	$ 3.000.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.279.600	$ 6.279.600
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.279.600	$ 6.279.600
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.140.400	$ 3.140.400
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.709.900	$ 4.709.900
		Total a pagar		$ 275.900	$ 275.900	$ 0	$ 53.373.800	$ 53.373.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2026