Yo, **MADELEIN BANQUEZ GALVIS**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900036694-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	13010232025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día) diciembre (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) febrero (mes) 2026 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	8
VALOR A PAGAR	$ 63.114.570,00	EN LETRAS	SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) enero (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) enero (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
MODALIDDES DE ACOGIMIENTO	16526	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	02-02-02-009-003-03	$ 63.114.570,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	78700010656	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 63.114.570,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 63.114.570,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 63.114.570,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MADELEIN BANQUEZ GALVIS	SUPERVISORA	BOLIVAR	TURBACO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MIGUEL SILVA DE AVILA	PROFESIONAL FINANCIERO	BOLIVAR	REGIONAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JOSE RAMOS TORRES	ASISTENCIA TECNICA	Jose Ramos Torres	2/02/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

DOCUMENTO DE COBRO No. 23-2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT 99999239-2

DEBE A:

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA
NIT 900036694-1

LA SUMA DE:

$63.114.570.oo

EN LETRAS: SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE.

Por concepto de: Aportes para el funcionamiento del contrato No.13010232025 vigencia 2026, periodo del 01 al 31 de enero de 2026.

Dado en Turbaco a los diez (10) días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

_____

Camilo Mejía Hoyos
Representante Legal FDM

Turbaco-Bolívar, 05 de febrero de 2026

Señores
ICBF REGIONAL BOLIVAR
Ciudad.

Respetados señores:

El Revisor Fiscal, hace saber que **LA FUNDACION DONES DE MISERICORDIA** identificada con NIT **900036694-1**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia certifico que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la cuenta de cobro, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

CLARA PEREZ ZAMBRANO
Revisor Fiscal
T.P.140311-T

Turbaco-Bolívar, 05 de febrero de 2026

Señores
ICBF REGIONAL BOLIVAR
Ciudad.

Respetados señores:

El Representante Legal, certifica bajo la gravedad de juramento que la entidad **FUNDACION DONES DE MISERICORDIA** identificada con NIT **900036694-1**, ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la cuenta de cobro, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

_____
CAMILO MEJIA HOYOS
Representante Legal
C.C. Nº 1.047.452.032

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.492.180**

PEREZ ZAMBRANO

APELLIDOS

CLARA ELENA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1979**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-OCT-1997 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300100-00249179-F-0022492180-20100810 **00233**38957A 1 3280820900

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B86AB8ADF87FEADB

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 **CLARA ELENA PEREZ ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22492180 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 140311-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 22 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

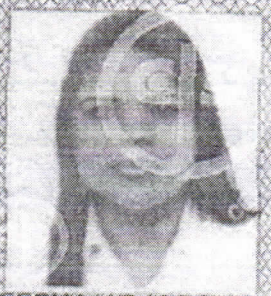
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

149311-T



CLARA ELENA
PEREZ ZAMBRANO
C.C. 22492180
RESOLUCION INSCRIPCION 10 FECHA 12/02/2009
UNIVERSIDAD CORP. SIMON BOLIVAR

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150760

FIRMA DEL TITULAR 63808

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 devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PARA SUSTENTAR INFORMACION DE LA FUNDACION DONES DE MISERICORDIA

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
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERNADO	Plan parejo urb altamira	TURBACO-BOLIVAR	6510489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2099772768	9498156160	E	2026/01/26	2026/01/21	BANCOLOMBIA	0	$6,614,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1050956425	AGUILAR HUETO MARIA DEL CARMEN									X									230301	30	$1,841,374	$294,700	EPS002	30	$1,841,374	$230,200	CCF08	30	$1,841,374	$73,700	14-23	30	$1,841,374	$9,700	30	$1,841,374	$92,200	No	$700,500
2	CC	45755922	CABEZA CEDEÑO DUVYS ESTER									X									230301	30	$1,461,439	$233,900	EPS037	30	$1,461,439	$182,700	CCF08	30	$1,461,439	$58,500	14-23	30	$1,461,439	$7,700	30	$1,461,439	$73,200	No	$556,000
3	CC	1043634070	CASTELLAR GARCIA ESTER SOFIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
4	CC	1043634141	CASTILLO NARVAEZ MELANNIE PAOLA																		230301	30	$1,785,033	$285,700	EPS010	30	$1,785,033	$223,200	CCF08	30	$1,785,033	$71,500	14-23	30	$1,785,033	$9,400	30	$1,785,033	$89,400	No	$679,200
5	CC	1007754604	CASTILLO AVILA YANDY CAROLINA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
6	CC	1050972088	CUETO MONTIEL JANIA ANDREA									X									230301	30	$1,817,445	$290,800	EPS002	30	$1,817,445	$227,200	CCF08	30	$1,817,445	$72,700	14-23	30	$1,817,445	$9,500	30	$1,817,445	$91,000	No	$691,200
7	CC	45553423	DE LA HOZ SANTIAGO SANDY GISELA									X									25-14	30	$1,878,251	$300,600	EPS002	30	$1,878,251	$234,800	CCF08	30	$1,878,251	$75,200	14-23	30	$1,878,251	$9,900	30	$1,878,251	$94,000	No	$714,500
8	CC	45565136	HERAZO RODRIGUEZ XIOMARA																		25-14	30	$2,721,746	$435,500	EPS005	30	$2,721,746	$340,300	CCF08	30	$2,721,746	$108,900	14-23	30	$2,721,746	$14,300	30	$2,721,746	$136,200	No	$1,035,200
9	CC	45461530	MARTINEZ SOTOMAYOR ALBA ROSA									X									230301	30	$1,650,124	$264,100	ESSC07	30	$1,650,124	$206,300	CCF08	30	$1,650,124	$66,100	14-23	30	$1,650,124	$8,700	30	$1,650,124	$82,700	No	$627,900
10	CC	45564734	ORDOSGOITIA YEPES GLEYBIS SUSANA																		230301	22	$1,100,000	$176,000	ESSC07	22	$1,100,000	$137,500	CCF08	22	$1,100,000	$44,000	14-23	22	$1,100,000	$5,800	22	$1,100,000	$55,000	No	$418,300
11	CC	45564734	ORDOSGOITIA YEPES GLEYBIS SUSANA											X							230301	8	$379,600	$60,800	ESSC07	8	$379,600	$47,500	CCF08	8	$379,600	$0	14-23	8	$379,600	$0	8	$0	$0	No	$108,300
Total	**Afiliados(10)**																					$17,482,012	$2,797,700			$17,482,012	$2,185,700			$17,482,012	$684,600			$17,482,012	$90,000		$17,102,412	$856,300		$6,614,300

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
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERNADO	Plan parejo urb altamira	TURBACO-BOLIVAR	6510489	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2099772768	9498156160	E	2026/01/26	2026/01/21	BANCOLOMBIA	0	$6,614,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$2,797,700	$0	$0	$2,797,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$736,100	$0	$0	$736,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,061,600	$0	$0	$2,061,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$90,000	$0	$0	$90,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$90,000	$0	$0	$90,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$684,600	$0	$0	$684,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	10	$684,600	$0	$0	$684,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$2,185,700	$0	$0	$2,185,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$223,200	$0	$0	$223,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$391,300	$0	$0	$391,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,700	$0	$0	$182,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$870,200	$0	$0	$870,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$518,300	$0	$0	$518,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$513,700	$0	$0	$513,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$513,700	$0	$0	$513,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$342,600	$0	$0	$342,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$342,600	$0	$0	$342,600
TOTAL				**10**	**$6,614,300**	**$0**	**$0**	**$6,614,300**

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
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERNADO 2	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2096545338	9498151151	E	2026/01/26	2026/01/20	BANCOLOMBIA	0	$2,195,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45469818	ALTAMIRANDA SUAREZ CATALINA																		25-14	30	$2,705,682	$433,000	EPS005	30	$2,705,682	$338,300	CCF08	30	$2,705,682	$108,300	14-23	30	$2,705,682	$14,200	30	$2,705,682	$135,400	No	$1,029,200
2	CC	30656819	HERAZO RODRIGUEZ JUDITH									X									230301	30	$1,640,920	$262,600	ESSC07	30	$1,640,920	$205,200	CCF08	30	$1,640,920	$65,700	14-23	30	$1,640,920	$8,600	30	$1,640,920	$82,200	No	$624,300
3	CC	1002308872	ZABALETA SANJUAN YULIS PAOLA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
Total	**Afiliados(3)**																						$5,770,102	$923,400			$5,770,102	$721,500			$5,770,102	$231,000			$5,770,102	$30,300		$5,770,102	$288,900		$2,195,100

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
NIT 900036694	1	FUNDACION DONES DE MISERICORDIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERNADO 2	BOCAGRANDE CRA 2 #9-145 OFICINA 1102	CARTAGENA-BOLIVAR	6551557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2096545338	9498151151	E	2026/01/26	2026/01/20	BANCOLOMBIA	0	$2,195,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$923,400	$0	$0	$923,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$433,000	$0	$0	$433,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$490,400	$0	$0	$490,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$30,300	$0	$0	$30,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$30,300	$0	$0	$30,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$231,000	$0	$0	$231,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$231,000	$0	$0	$231,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$721,500	$0	$0	$721,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$383,200	$0	$0	$383,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$338,300	$0	$0	$338,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$173,300	$0	$0	$173,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$173,300	$0	$0	$173,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$115,600	$0	$0	$115,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$115,600	$0	$0	$115,600
TOTAL				**3**	**$2,195,100**	**$0**	**$0**	**$2,195,100**