



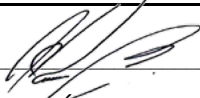
Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjramireg JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 15/04/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 13726 de fecha 2026-03-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	33426	Fecha Registro:	2026-04-15	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	60.000.000,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	60.000.000,00	Saldo x Obligar:	60.000.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	891480000	Razón Social:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	5782075162	Banco:	BANCO DAVIBANK S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	98551876	Nombre:	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9452921	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-04-15
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF									
							60.000.000,00	0,00					
Total:							60.000.000,00	0,00	60.000.000,00		60.000.000,00		

Objeto: SERVICIO MÉDICO: PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD PARA HOSPITALIZACIÓN(MEDICO QUIRÚRGICA),CONSULTA INTRAHOSPITALARIA,URGENCIAS 24 HORAS,LABORATORIO CLÍNICO,IMAGENOLOGÍA Y ACTIVIDADES,INTERVENCIONES,PROCEDIMIENTOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E INSUMOS(LOTE 2)

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	60.000.000,00	60.000.000,00
						NINGUNO


HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



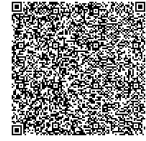
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° EJ39375256

FECHA: 22/05/2026

HORA: 10:05

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3-01
Email: COMFARDA@COMFAMILIAR.COM - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA - Responsable de Imposconsumo
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101485367 de
12/11/2025 hasta 12/11/2027 Rango Autorizado del EJ39375001 al EJ39999999



CUFE

f483f566fbb5f263142d0b94c8bb01ffeb9cf66da12863f3d2f96f84796a8b462bd5c61626bbf6d85f96dbec4cd35b
ac

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 22/05/2026 10:50:59 a. m.

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE									
TIPO DOCUMENTO: NIT			NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C.			CIUDAD: Pereira		TEL:		PLAN: CO1.PCCNTR.9		
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO									
NOMBRE: JOSE ELMER RUDA RAMIREZ			DOCUMENTO: CC		NUMERO DE DOCUMENTO: 1385052		EDAD: 70		
GÉNERO: MASCULINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO						
DATOS DEL SERVICIO									
SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR					ORDEN DE REFERENCIA:				
TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA									
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR.UNIT.	BASE	% IMP.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)			1	unidad	37,794,095.00		37,794,095.00
1									
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS								37,794,095.00	
RESUMEN									
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL			
GRAVADO TG 19%				0.00		0.00		0.00	
GRAVADO 5%				0.00		0.00		0.00	
EXCLUIDO		37,794,095.00				0.00		37,794,095.00	
EXENTO				0.00		0.00		0.00	
RETEIVA				0.00		0.00		0.00	
IMPOCONSUMO 8%				0.00		0.00		0.00	
GRAN TOTAL		37,794,095.00				0.00		37,794,095.00	
VALOR TOTAL LETRAS		TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS							
FORMAS DE PAGO									
FORMA DE PAGO		Crédito			PLAZO PAGO			30 DIAS	
CREDITO A ENTIDAD		37,794,095.00							
OBSERVACIONES									
Observacion Aut.--AUT.-#36-02-00-066-000000;-CO1.PCCNTR.-7876773;-esalinasq@sena.edu.co-#\$\$\$-EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : \$37,794,095 (TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 00/100 M/CTE) - Fecha Vencimiento: 2026-06-21									
AREA: CLINICA COMFAMILIAR					PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR				
CAJA: 60					USUARIO: DAVID CALLE CASTAÑO				

Elaborado Por: 901.108864 - NOOVA- PT BIT Consulting

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

WTUWRjvq2iet7p0mktgyt+zS/Epk1ltucLECBmO2M9XFSc3B54bZBT2MXuB0OudI4AtPMWJFHy14XJur+t0XhEmfbhVxtpiVgSpBS2ic6W8yD8MB6fHaoRNJqmlPCbw+vJHnRTGDygTujgaqTU/Bw
+x6ZKLmo1stc/cCX2xm7VdtL7xIMLxK2o4Xv/DEpk8taPKBwyabtvb5el2EVXyv7Z5yVKNko+EE3tJ3A/zJ+FG6YJ+ueRaAMV0/quV7+meZ2zzRfqEGVwrtn7i2Rrk58N2WuNp1U+hGmXvYUehAkHpN48ktPXrlvYong
+/Ki4BJeWqS+D1QhOpzlyfsr03fkA==



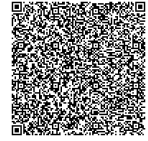
57314793

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° EI4278357

FECHA: 04/06/2026

HORA: 16:06



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3-01
Email: COMFARDA@COMFAMILIAR.COM - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA - Responsable de Imposconsumo
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101854112 de
21/11/2025 hasta 21/05/2027 Rango Autorizado del EI4276284 al EI42187444

CUFE

cb98ec8d7a41a394fa4d04921b720da17d326d19346ea2f59aeeeb7b82f55bba14af3ebf1ea1f84ffddadc330a172
3b0

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 04/06/2026 04:12:57 p. m.

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE									
TIPO DOCUMENTO: NIT			NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C.			CIUDAD: Pereira		TEL:		PLAN: CO1.PCCNTR.7		
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO									
NOMBRE: ADELA HERRERA OROZCO			DOCUMENTO: CC		NUMERO DE DOCUMENTO: 24381271		EDAD: 90		
GÉNERO: FEMENINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO						
DATOS DEL SERVICIO									
SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR						ORDEN DE REFERENCIA:			
TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA									
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR.UNIT.	BASE	% IMP.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)			1	unidad	1,018,959.00		1,018,959.00
1									
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS								1,018,959.00	
RESUMEN									
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL			
GRAVADO TG 19%				0.00		0.00		0.00	
GRAVADO 5%				0.00		0.00		0.00	
EXCLUIDO		1,018,959.00				0.00		1,018,959.00	
EXENTO				0.00		0.00		0.00	
RETEIVA				0.00		0.00		0.00	
IMPOCONSUMO 8%				0.00		0.00		0.00	
GRAN TOTAL		1,018,959.00				0.00		1,018,959.00	
VALOR TOTAL LETRAS		UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS							
FORMAS DE PAGO									
FORMA DE PAGO		Crédito			PLAZO PAGO		30 DIAS		
CREDITO A ENTIDAD		1,018,959.00							
OBSERVACIONES									
Observacion Aut.-URG--AUT.-#36-02-00-066-000000;-CO1.PCCNTR.-7876773;-esalinasq@sena.edu.co-#\$\$\$-EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : \$1,018,959 (UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M/CTE) - Fecha Vencimiento: 2026-07-04 AREA: CLINICA COMFAMILIAR PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR CAJA: 1 USUARIO: KELLY VANESSA RAVE RAMIRE									

Elaborado Por: 901.108864 - NOOVA- PT BIT Consulting

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

icdAuLnuZeeEza2j+WRAtbRAHzi41KnotaIWXEMwwL0fD26Gr3Ex3jcOL/Uh72bPoSOoR46SIO1q0FSIHw1tFjw4LhJSQJYvaiG1AI1VmvUo4Brl/gB6/W+dRxgcdzEu8eONIZoDQkSh5tlfJIVMkzT
+b0dJwCoEdhNyEYIwtfQC7WNgYXqyGw5Vfe3Urq04/5XQGt3r/s0ymhqvZADYhE3XHA/+IX1EfZaVfKPLyk5hlyYfzbJl0++DGpanPbyPW/Luw9xqJ1vj3/NgYT7KZ8Ya56ykc0SleVzo9z
+FpvJVXr/Ksh4R55f918Fe50H7Fls1Cz9mrh8yfa8Lt5Q==



57312483

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° EI662820

FECHA: 03/06/2026

HORA: 8:06



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3-01

Email: COMFARDA@COMFAMILIAR.COM - PBX: 3135600

Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA - Responsable de Imposconsumo

Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101854112 de

21/11/2025 hasta 21/05/2027 Rango Autorizado del EI661124 al EI66187444

CUFE

f60be00da063bf3ebdfddfbcc31b49e4453adc160b3094f78789c787b75bf4867bd3e87b512956f125f711eeee5e34c4

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 03/06/2026 08:31:25 a. m.

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE									
TIPO DOCUMENTO: NIT			NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C.			CIUDAD: Pereira		TEL:		PLAN: CO1.PCCNTR.9		
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO									
NOMBRE: GILMA SEPULVEDA CARDONA			DOCUMENTO: CC		NUMERO DE DOCUMENTO: 24915655		EDAD: 91		
GÉNERO: FEMENINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO						
DATOS DEL SERVICIO									
SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR					ORDEN DE REFERENCIA:				
TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA									
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR.UNIT.	BASE	% IMP.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)			1	unidad	540,055.00		540,055.00
1									
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS								540,055.00	
RESUMEN									
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL			
GRAVADO TG 19%				0.00		0.00		0.00	
GRAVADO 5%				0.00		0.00		0.00	
EXCLUIDO		540,055.00				0.00		540,055.00	
EXENTO				0.00		0.00		0.00	
RETEIVA				0.00		0.00		0.00	
IMPOCONSUMO 8%				0.00		0.00		0.00	
GRAN TOTAL		540,055.00				0.00		540,055.00	
VALOR TOTAL LETRAS		QUINIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS							
FORMAS DE PAGO									
FORMA DE PAGO		Crédito			PLAZO PAGO		30 DIAS		
CREDITO A ENTIDAD		540,055.00							
OBSERVACIONES									
Observacion Aut.-URG--AUT.-#\$36-02-00-066-000000;-CO1.PCCNTR.-7876773;-esalinasq@sena.edu.co-#\$\$\$-EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : \$540,055 (QUINIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M/CTE) - Fecha Vencimiento: 2026-07-03									
AREA: CLINICA COMFAMILIAR					PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR				
CAJA: 25					USUARIO: JOAN CAMILO GONZALEZ				

Elaborado Por: 901.108864 - NOOVA- PT BIT Consulting

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

g8ENmFde4/HNhtsVU3JwOODRpxY+F8wEkV4E46J6+e316Q6vQYcz9YaTf

+wdqHjr8RaROMQcqT9HXL1/8jNJrsF6D3Z29ZrwYk/NJlujjacrGX4yOK0Ry0S86oVJL0kailt25t7/D5pj2NaVQNICRS/4MCLVL31tXO7ywwQq4gpDTaa74XA559TYx89jHbYIA6Via0FaY6aqq62495uP+nAxf9wvdxmH6O+03Kh8GcG+44RBcNfCen0jmXYDvWFafsfbidGuU35waYa9F05NsOzep0fL/18eyP/NeOelKqXNV90uMUGZ5q9hnweQtDdGnqlpB+YhlRhEoo+Sg==



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° EI4277815

FECHA: 11/05/2026

HORA: 16:05

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1

Dirección: AV CIRCUNVALAR 3-01

Email: COMFARDA@COMFAMILIAR.COM - PBX: 3135600

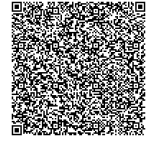
Somos Autorretenedores de ICA para:

Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA - Responsable de Imposconsumo

Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101854112 de

21/11/2025 hasta 21/05/2027 Rango Autorizado del EI4276284 al EI42187444



CUFE

01deeedda13f203f55d6ef5a599090f788a341d0609f8ef375475b8e40f1c74b2edb96a9d6a141dc0ae8b10fc10f0871

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 11/05/2026 04:50:32 p. m.

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE									
TIPO DOCUMENTO: NIT			NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C.			CIUDAD: Pereira		TEL:		PLAN: CO1.PCCNTR.9		
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO									
NOMBRE: MARIA AMPARO RENDON MONTOYA			DOCUMENTO: CC		NUMERO DE DOCUMENTO: 42006434		EDAD: 65		
GÉNERO: MASCULINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO						
DATOS DEL SERVICIO									
SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR					ORDEN DE REFERENCIA:				
TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA									
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR.UNIT.	BASE	% IMP.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)			1	unidad	384,736.00		384,736.00
1									
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS								384,736.00	
RESUMEN									
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL			
GRAVADO TG 19%				0.00		0.00		0.00	
GRAVADO 5%				0.00		0.00		0.00	
EXCLUIDO		384,736.00				0.00		384,736.00	
EXENTO				0.00		0.00		0.00	
RETEIVA				0.00		0.00		0.00	
IMPOCONSUMO 8%				0.00		0.00		0.00	
GRAN TOTAL		384,736.00				0.00		384,736.00	
VALOR TOTAL LETRAS		TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS							
FORMAS DE PAGO									
FORMA DE PAGO		Crédito		PLAZO PAGO		30 DIAS			
CREDITO A ENTIDAD		384,736.00							
OBSERVACIONES									
Observacion Aut.-URG--AUT.-#36-02-00-066-000000;-CO1.PCCNTR.-7876773;-esalinasq@sena.edu.co-#\$\$\$-EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : \$384,736 (TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M/CTE) - Fecha Vencimiento: 2026-06-10 AREA: CLINICA COMFAMILIAR PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR CAJA: 1 USUARIO: KELLY VANESSA RAVE RAMIRE									

Elaborado Por: 901.108864 - NOOVA- PT BIT Consulting

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

ek6KXx/f+vorsTg3PEbG9H7Q0q4uronjDmmHtG33mXmJcUp1ksB
+Dz2gyDZpgvkO3Krw6gyHayuTvrNINXWX2RDrHs7+QO2AeKolUQ5aAaziKXhY4e0X5CSlpXaW4mRQdE1yqpqo7NtPe/w7c5ApwuPlcWIFYTnDBUtlmCmjGyc2EPzP5+yMNZnZGk9SEq2AnXsfYxuSiFa8bgctf1woaC1
x8mLACqow+xPru1OQFlkypRrH0CDh14gPz5m18IMRA6hQF8CZNSI4pN+bHEXrk8Gz/P9nvJXWje+77mbsKBQa5MHgMJPAlaemNemG3RTB8/7he9bWUPJLiCmGY9w==



57327177

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° EI587677

FECHA: 17/06/2026

HORA: 16:06



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3-01
Email: COMFARDA@COMFAMILIAR.COM - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA - Responsable de Imposconsumo
Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764101854112 de
21/11/2025 hasta 21/05/2027 Rango Autorizado del EI587235 al EI58187444

CUFE

3eb4123140c40385316cf75fcd5bad6498e3954bca365c891bf54906ebcb8ad7205bad217a0e6e3de86232c2bb9
b1dff

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 17/06/2026 04:01:39 p. m.

LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE									
TIPO DOCUMENTO: NIT			NUMERO DE DOCUMENTO: 899999034 - 1			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co			
DIRECCIÓN: CALLE 57 8-69, BOGOTÁ D.C.			CIUDAD: Pereira		TEL:		PLAN: CO1.PCCNTR.7		
IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO									
NOMBRE: MIGUEL ANGEL PIEDRAHITA AGUDELO			DOCUMENTO: CC		NUMERO DE DOCUMENTO: 1089598151		EDAD: 22		
GÉNERO: MASCULINO			TIPO DE AFILIADO: AFILIADO						
DATOS DEL SERVICIO									
SERVICIO POR: CLINICA COMFAMILIAR					ORDEN DE REFERENCIA:				
TIPO DE SERVICIO: SERVICIOS CLINICA									
ITEM	COD. SERVICIO	ACTIVIDAD	CAT	CANTIDAD	UNID	VR.UNIT.	BASE	% IMP.	VALOR
1	1	SERVICIOS DE SALUD (ANEXO E.CTA)			1	unidad	3,733,909.00		3,733,909.00
1									
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS								3,733,909.00	
RESUMEN									
TIPO		BASE		VALOR IMPUESTO		TOTAL			
GRAVADO TG 19%				0.00		0.00		0.00	
GRAVADO 5%				0.00		0.00		0.00	
EXCLUIDO		3,733,909.00				0.00		3,733,909.00	
EXENTO				0.00		0.00		0.00	
RETEIVA				0.00		0.00		0.00	
IMPOCONSUMO 8%				0.00		0.00		0.00	
GRAN TOTAL		3,733,909.00				0.00		3,733,909.00	
VALOR TOTAL LETRAS		TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS							
FORMAS DE PAGO									
FORMA DE PAGO		Crédito			PLAZO PAGO			30 DIAS	
CREDITO A ENTIDAD		3,733,909.00							
OBSERVACIONES									
Observacion Aut.-OK--AUT.--AUT.-#36-02-00-066-000000;-CO1.PCCNTR.-7876773;-esalinasq@sena.edu.co-#\$\$\$-EL-ESTADO-DE-CUENTA-HACE-PARTE-INTEGRAL-DE-LA-FACTURA - TOTAL CREDITO ENTIDAD : \$3,733,909 (TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 00/100 M/CTE) - Fecha Vencimiento: 2026-07-17 AREA: CLINICA COMFAMILIAR PROCESO: CLINICA COMFAMILIAR CAJA: 23 USUARIO: AURA VANESSA VELEZ LOAIZA									

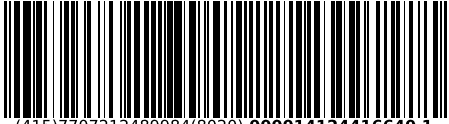
Elaborado Por: 901.108864 - NOOVA- PT BIT Consulting

Representación Impresa de la Factura electrónica.

Firma Electronica:

JBUzYctAL/y6E364Dh/AHxqZ9X/3XicftvJUaffhpGUqb969VDzSJ5W06CQn7LQal+6YqNiOF/0H13wbsiljIEjSnuamSR8iebb2d3bhIE1CX+PuyJNse7I0KX+TzFCrtuW8GG5snHq+BAzffbPRshEztU6HBfOm9Mmk
+FkzfRbh2rh1tXR1ObevLtUTY057TG4wNI572/gx/PmIMID30hvjVHbN+xsZ8/+5frcNsajj8zUIOqd2CVvM6pXY
+pnsWvUI88j1qOfTkSDwL4Z3riybON97NV5qkYf1p3EkG6SZYzQ4sXwRlIXDPMZ7tk7i0NWAGsYaMjKzzxfUQ==

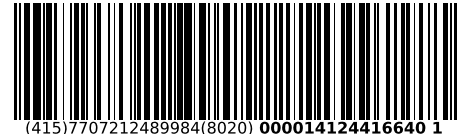
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141244166401	
(415)7707212489984(8020) 000014124416640 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 4 8 0 0 0 0		1	Impuestos y Aduanas de Pereira		1 6
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona jurídica		1			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
				30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
				34. Otros nombres	
35. Razón social					
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
COMFAMILIAR RISARALDA					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Risaralda		Pereira	
1 6 9		6 6		0 0 1	
41. Dirección principal					
AV CIRCUNVALAR 3 01 P 2					
42. Correo electrónico					
comfarda@comfamiliar.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
		6 0 6 3 1 3 5 6 0 0		6 0 6 3 1 3 5 7 0 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
8 4 3 0		1 9 5 7 1 0 1 0		9 3 2 9	
				1 9 5 7 1 0 1 0	
				50. Código	
				1 2	
				8 5 3 0 9 0 0 8	
51. Código					
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26					
53. Código					
5 7 8 9 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
07- Retención en la fuente a título de renta					
52- Facturador electrónico					
08- Retención timbre nacional					
55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
33- Impuesto nacional al consumo					
42- Obligado a llevar contabilidad					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos					
SI NO X					
60. No. de Folios:					
0					
61. Fecha					
2026-04-06 / 10:31:08AM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre					
ARBELAEZ CIFUENTES LUCAS IGNACIO					
985. Cargo					
Representante legal Certificado					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 6 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141244166401		
 (415)7707212489984(8020) 000014124416640 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 4 8 0 0 0 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	
				14. Buzón electrónico 1 6	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas 8		70. Beneficio 2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 8					
72. Número 2 7 8 5					
73. Fecha 1 9 5 7 1 0 1 0					
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro 0 7					
76. Fecha de registro 1 9 5 7 1 0 1 0					
77. No. Matrícula mercantil					
78. Departamento 1 1					
79. Ciudad/Municipio 0 0 1					
Vigencia					
80. Desde 1 9 5 7 1 0 1 0					
81. Hasta					
				82. Nacional 1 0 0 %	
				83. Nacional público 0 . 0 %	
				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
				85. Extranjero 0 %	
				86. Extranjero público 0 . 0 %	
				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Subsidio Familiar 6					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244166401



(415)7707212489984(8020) 000014124416640 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 1 4 8 0 0 0 0 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

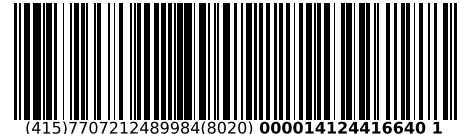
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 9 1 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 0 3 2 0 1 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ARBELAEZ	105. Segundo apellido CIFUENTES	106. Primer nombre LUCAS
107. Otros nombres IGNACIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 1 1 2 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 2 5 0 9 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ROMERO	105. Segundo apellido CARDONA	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres CARLOS	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244166401



(415)7707212489984(8020) 000014124416640 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 1 4 8 0 0 0 0 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 0 8 2 3 4 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MEJIA	116. Segundo apellido OCHOA	117. Primer nombre JAVIER	118. Otros nombres ANTONIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 7	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 8 8 2 9 2 6 4 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RIOS	116. Segundo apellido LOPEZ	117. Primer nombre PAMELA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 7	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 0 5 7 1 5 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CATANO	116. Segundo apellido CESPEDES	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 7	123. Fecha de retiro	

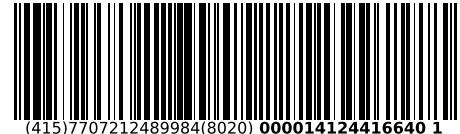
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 1 4 4 0 2 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MEJIA	116. Segundo apellido VASQUEZ	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres ALONSO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 1 1 7	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 0 0 7 3 2 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RAMIREZ	116. Segundo apellido AGUIRRE	117. Primer nombre MAURO	118. Otros nombres DE JESUS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2 1 2	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244166401



(415)7707212489984(8020) 000014124416640 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 1 4 8 0 0 0 0 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

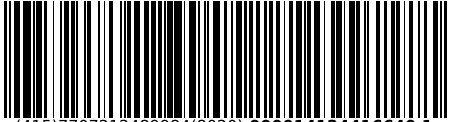
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 9 8 6 6 1 1 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido RUDAS	116. Segundo apellido DURANGO	117. Primer nombre ALVARO	118. Otros nombres JOHANY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 1 2 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 0 1 6 3 1 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido JARAMILLO	116. Segundo apellido PESCADOR	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres FERNANDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 1 2 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 4 3 9 7 5 1 7 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ARANGO	116. Segundo apellido BUIRAGO	117. Primer nombre SANDRA	118. Otros nombres MILENA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 1 2 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141244166401			
 (415)7707212489984(8020) 000014124416640 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 1 4 8 0 0 0 0		1		Impuestos y Aduanas de Pereira		1 6	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 0 8 5 1 3 1		5 5 8 6 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	CHAVARRIAGA		WILKIN		HERNAN		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 1 0 1 0 1 3				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 5 3 3 3 8 2		1 8 5 2 5 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	LOPEZ		LONDOÑO		HECTOR		HERNANDO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 9 2 2				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		3 4 0 6 5 1 2 4		1 6 8 0 0 9		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	JIMENEZ		RAMIREZ		ANA		MILENA
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 1 2 2 6				

RAZÓN SOCIAL :	COMFAMILIAR RISARALDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891480000
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	desarrollo fisico 02 fecode
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-02
FECHA DE PAGO:	2026-07-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37856132
TOTAL COTIZANTES:	2438
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37856132
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 389.000	\$ 389.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	635	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 209.078.100	\$ 209.078.100
EPS005	800251440	SANITAS	552	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 263.401.500	\$ 263.401.500
EPS010	800088702	EPS SURA	717	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 314.023.400	\$ 314.023.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.157.600	\$ 1.157.600
EPS017	830003564	FAMISANAR	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.874.900	\$ 5.874.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	236	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 84.608.200	\$ 84.608.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	195	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 65.240.900	\$ 65.240.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.908.500	\$ 3.908.500
EPS042	900226715	COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 219.300	\$ 219.300
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 471.900	\$ 471.900
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.515.400	\$ 4.515.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	49	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.130.600	\$ 13.130.600
Subtotal Salud		13	2438	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 966.019.300	\$ 966.019.300
230201	800229739	PROTECCION	442	\$ 595.300	\$ 595.300	\$ 0	\$ 197.026.400	\$ 197.026.400
230301	800224808	PORVENIR	1008	\$ 984.700	\$ 984.700	\$ 0	\$ 444.240.400	\$ 444.240.400
230901	800253055	SKANDIA	2	\$ 60.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 2.443.500	\$ 2.443.500
231001	800227940	COLFONDOS	40	\$ 175.800	\$ 175.800	\$ 0	\$ 21.505.300	\$ 21.505.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	918	\$ 5.197.600	\$ 5.477.600	\$ 0	\$ 577.531.900	\$ 577.531.900
Subtotal Pensión		5	2410	\$ 7.013.400	\$ 7.293.400	\$ 0	\$ 1.242.747.500	\$ 1.242.747.500
14-11	890903790	ARL SURA	2438	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 117.476.600	\$ 117.476.600
Subtotal ARL		1	2438	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 117.476.600	\$ 117.476.600
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	2419	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.015.800	\$ 301.015.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

04/08/2026

Subtotal CCF		1	2419	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 301.015.800	\$ 301.015.800
PASENA	899999034	SENA	2393	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.584.100	\$ 150.584.100
PAICBF	899999239	ICBF	2393	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.798.300	\$ 225.798.300
Total a pagar				\$ 7.013.400	\$ 7.293.400	\$ 0	\$ 3.003.641.600	\$ 3.003.641.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2026
----------------------------------	------------