EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA "COMFACAUCA"

CERTIFICA:

Que la Caja de Compensación Familiar del Cauca "Comfacauca", cumplió con el Pago de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social, Aportes Parafiscales como consta en las planillas:

- Nos.36288733, 36287449, 36287376 y 36287312 del 30 de enero de 2026.
- Nos.36648152, 36645835, 36648296 y 36645775 del 28 de febrero de 2026.
- Nos. 36969662, 36877217, 36877261 y 36877268 del 30 de marzo de 2026.
- Nos. 37242669, 37242738, 37242711 y 37242694 del 30 de abril de 2026.
- Nos. 37528120, 37602986, 37528244 y 37528134 del 30 de mayo de 2026
- Nos. 37943998, 37942129, 37942296 y 37942243 del 30 de junio de 2026.

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente constancia se expide a solicitud del Sena.

Dada en Popayán, Cauca, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

CARLOS IGNACIO PAREDES RENGIFO
T. P. 6568-T

Redactor: Marta S.

VIGILADO SuperSubsidio

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	caja de compensacion familiar del cauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37943998
TOTAL COTIZANTES:	780
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37943998
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 437.800
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.456.100	$ 5.456.100
EPS005	800251440	SANITAS	291	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.842.400	$ 135.842.400
EPS010	800088702	EPS SURA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.671.400	$ 3.671.400
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.622.100	$ 1.622.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	89	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.199.200	$ 40.199.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.308.900	$ 105.308.900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300.600	$ 6.300.600
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.054.000	$ 5.054.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.013.100	$ 6.013.100
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.247.700	$ 2.247.700
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.305.700	$ 3.305.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.700	$ 357.700
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	64	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.263.500	$ 20.263.500
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.564.700	$ 1.564.700
Subtotal Salud		15	780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 337.644.900	$ 337.644.900
230201	800229739	PROTECCION	93	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 42.769.800	$ 42.769.800
230301	800224808	PORVENIR	385	$ 593.600	$ 1.319.300	$ 0	$ 195.646.400	$ 195.646.400
230901	800253055	SKANDIA	5	$ 181.600	$ 544.800	$ 0	$ 9.140.400	$ 9.140.400
231001	800227940	COLFONDOS	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.671.800	$ 4.671.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	269	$ 799.700	$ 1.163.100	$ 0	$ 150.054.400	$ 150.054.400
Subtotal Pensión		5	763	$ 1.611.200	$ 3.063.500	$ 0	$ 402.282.800	$ 402.282.800
14-23	860011153	POSITIVA	780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.180.800	$ 33.180.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

Subtotal ARL		1	780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.180.800	$ 33.180.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.907.900	$ 100.907.900
Subtotal CCF		1	776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.907.900	$ 100.907.900
PASENA	899999034	SENA	776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.480.400	$ 50.480.400
PAICBF	899999239	ICBF	776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 75.694.600	$ 75.694.600
			Total a pagar	$ 1.611.200	$ 3.063.500	$ 0	$ 1.000.191.400	$ 1.000.191.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	credito
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37942243
TOTAL COTIZANTES:	17
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37942243
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	12	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.377.100	$ 5.377.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.137.600	$ 1.137.600
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.500	$ 406.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.200	$ 379.200
Subtotal Salud		4	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300.400	$ 7.300.400
230201	800229739	PROTECCION	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.228.700	$ 2.228.700
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 5.493.000	$ 5.493.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.694.700	$ 1.694.700
Subtotal Pensión		3	17	$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 9.416.400	$ 9.416.400
14-23	860011153	POSITIVA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.700	$ 597.700
Subtotal ARL		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.700	$ 597.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.288.200	$ 2.288.200
Subtotal CCF		1	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.288.200	$ 2.288.200
PASENA	899999034	SENA	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.144.300	$ 1.144.300
PAICBF	899999239	ICBF	17	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.715.900	$ 1.715.900
		Total a pagar		$ 36.300	$ 36.300	$ 0	$ 22.462.900	$ 22.462.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	caja de compensacion familiar del cauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37947412
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	NO APLICA
TIPO DE PLANILLA:	P

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 70.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA COMFACAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	10
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	contratistas
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37947817
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37947817
TIPO DE PLANILLA:	Y

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	6	$ 12.581.810	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.900	$ 875.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.900	$ 875.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	S3
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	ips comfacauca
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37942296
TOTAL COTIZANTES:	16
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37942296
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	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.606.500	$ 3.606.500
EPS018	805001157	SOS-EPS	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.864.900	$ 1.864.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 891.600	$ 891.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.300	$ 341.300
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.300	$ 537.300
Subtotal Salud		5	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.241.600	$ 7.241.600
230301	800224808	PORVENIR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.970.000	$ 4.970.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.298.500	$ 4.298.500
Subtotal Pensión		2	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.268.500	$ 9.268.500
14-23	860011153	POSITIVA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.282.500	$ 1.282.500
Subtotal ARL		1	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.282.500	$ 1.282.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.700	$ 2.443.700
Subtotal CCF		1	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.443.700	$ 2.443.700
PASENA	899999034	SENA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.222.200	$ 1.222.200
PAICBF	899999239	ICBF	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.833.100	$ 1.833.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.291.600	$ 23.291.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	05
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	clinica
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37942129
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37942129
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 902.300	$ 902.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.243.000	$ 1.243.000
Subtotal Salud		2	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.145.300	$ 2.145.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 39.700	$ 39.700	$ 0	$ 2.825.200	$ 2.825.200
Subtotal Pensión		1	4	$ 39.700	$ 39.700	$ 0	$ 2.825.200	$ 2.825.200
14-23	860011153	POSITIVA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.100	$ 355.100
Subtotal ARL		1	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.100	$ 355.100
CCF14	891500182	COMFACAUCA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 686.600	$ 686.600
Subtotal CCF		1	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 686.600	$ 686.600
PASENA	899999034	SENA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.300	$ 343.300
PAICBF	899999239	ICBF	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 515.000	$ 515.000
		Total a pagar		$ 39.700	$ 39.700	$ 0	$ 6.870.500	$ 6.870.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

RAZÓN SOCIAL :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA COMFACAUCA
IDENTIFICACIÓN:	NI-891500182
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pasantes
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-22
FECHA DE PAGO:	2026-07-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37947776
TOTAL COTIZANTES:	11
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37947776
TIPO DE PLANILLA:	K

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.300	$ 201.300
Subtotal ARL		1	11	$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.300	$ 201.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 201.300	$ 201.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/08/2026

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito Carlos Ignacio Paredes Rengifo, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.523.400 de Popayán y tarjeta profesional No. 6568-T de la Junta Central de Contadores, certifica que la Caja de Compensación Familiar del Cauca – COMFACAUCA, identificada con NIT 891.500.182-0, en mi condición de Revisor Fiscal de la referida entidad, de acuerdo con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia del Subsidio Familiar, y luego de efectuar los procedimientos de auditoría que consideré necesarios conforme a las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y de examinar los estados financieros de la entidad, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción – FIC, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y en el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983.

Los referidos aportes fueron pagados por la entidad durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Popayán el 03 de agosto de 2026, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en la Ley 1150 de 2007.

Carlos Ignacio Paredes Rengifo
CC. 10.523.400 de Popayán
Revisor fiscal
T.P 6568-T