Yo, **INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS**

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	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	892.000.146-3				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50006062025	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (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			11 (día) septiembre (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 164.155.924,00	EN LETRAS	CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) julio (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUACION INICIAL A LA PRIEMRA INFANCIA	12026	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 164.155.924,00

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:	BANCO DE BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	357417609	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

SE APRUEBA PAGO DE LA ETAPA DE ATENCION DE ACUERDO CON LOS SOPORTES DETALLADOS DE EJECUCION POR RUBRO RADICADOS EN EL FORMATO DE INFORME DE SEGUIMIENTO FINANCIERO CENTROS DE APOYO A LA INCLUSION F23.GO6.PP VER1.

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

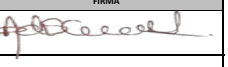
PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 164.155.924,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 164.155.924,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 164.155.924,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	SUPERVISORA	META	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL	
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
AIDA SOLANYI GUEVARA LESMES	REFERENTE FINANCIERA - PRIMERA INFANCIA	META	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL		11/09/2026

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

Cuenta de Cobro Contrato de Aporte 50006062025 No.006

Villavicencio 18 de agosto del año 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF

NIT 899.999.239-2

DEBE A:

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COFREM

NIT:892.000.146-3

LA SUMA DE:

CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($164.155.924)

Por concepto de: séptimo desembolso del contrato de aporte 50006062025 cuyo objeto es; prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre"

CONSIGNAR A:

Cuenta de ahorros No. 357417609, correspondiente a la cuenta maestra "COFREM - Convenio 606 de 2025 – Aportes ICBF", del Banco de Bogotá.

Cordialmente,

HÉCTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
C.C. 74.810.212 de Sabanalarga-Casanare
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
CELULAR 315-318.96 43
Dirección Avenida 40 35A -19

Av. 40 No. 35A-19 681 83 22 - 018000 111 799
Villavicencio, Meta - www.cofrem.com.co

Vigilado Supersubsidio

RF-CERT-101-2026

EL REVISOR FISCAL DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COFREM"

CERTIFICA

1. Que la Caja de Compensación Familiar "**COFREM**" identificada con el NIT.892.000.146 es persona Jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro organizada como Corporación en la forma prevista en el código civil con patrimonio propio, vigilada por la Superintendencia de Subsidio Familiar.

2. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, la Caja de Compensación Familiar "COFREM" ha dado cumplimiento durante los últimos seis (6) meses (Febrero de 2026 hasta Julio de 2026), a sus obligaciones al sistema integral de seguridad social, realizando pagos oportunos a las entidades promotoras de salud (EPS), riesgos laborales o profesionales (ARL, ARP), administradoras de fondos de pensiones y cesantías (AFP), aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

3. Que una vez verificado los registros contables SEVEN ERP al 31 de julio de 2026, se logró evidenciar que la Caja de Compensación Familiar "COFREM" se encuentra al día con los pagos de los siguientes proveedores:
    - Seguridad Estelar LTDA Nit: 822.005.145
    - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio E.S.P. Nit: 892.000.265
    - Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit: 892.002.210
    - Gases del Llano S.A. Empresa de Servicios Públicos. Nit: 800.021.272
    - Laura Daniela Ramírez Celis Nit.1.006.414.887
    - Neyer Mandiver Melo Baquero Nit: 17.413.345
    - Colombia de Telecomunicaciones S.A. E.S.P. Nit: 830.122.566 para CDI Dinamarca y Chaparralito Llanero.

4. La presente certificación se expide de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 a solicitud de la División de Atención Integral a la Niñez con destino al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) con NIT. 899.999.239-2, por concepto del convenio 50006062025

Firmado en la ciudad de Villavicencio, a los catorce (14) días de agosto de 2026.

CARLOS HUGO QUIROZ CUELLAR
TP-14309-T
Revisor Fiscal

Proyectó: JJGT

Vigilado Supersubsidio

VALIDO TRAMITE
CONFORME

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3272B336C6A2DBC4

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 **CARLOS HUGO QUIROZ CUELLAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17311636 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 14309-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 16 días del mes de Junio 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 8 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

VALIDO PARA TRAMITE

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA
Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META
Identificación: NI-892000146
Sucursal: 0
ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR
Fecha Pago Planilla: 2026-08-12

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA
Número Planilla: 38341270
Tipo de Planilla: E
Período Pensión: 2026-07
Período Salud: 2026-08
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																	CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	DPTO UBLAB	MPIO UBLAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	INGR	RETE	TDAE	TDAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	40328732	LUZ DARY CURVAS	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437598	DIBIA MENDEZ	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	52709841	PAOLA ANDREA AGUDELO	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40217289	INES MOJICA	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40390467	OLGA LUCIA AGUDELO	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121875759	MARIA ALEJANDRA ARROYABE	01	0			50 1	2843001									X				0	10	10	10	2032500	0.0	4002	COLFONDOS	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	0
CC	1121875759	MARIA ALEJANDRA ARROYABE	01	0			50 1	2843001		X											0	20	20	20	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121855035	LEIDY MARION RODRIGUEZ	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35262431	SANDRA MILENA DUEÑAS	01	0			50 1	2843001									X				0	2	2	2	1750905	0.0	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	35262431	SANDRA MILENA DUEÑAS	01	0			50 1	2843001		X											0	28	28	28	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188457	ANA ELSY HERNANDEZ	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40328004	CLAUDIA LILIANA MANCERA	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	40393906	MARISOL TIMOTE	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	21236053	GLORIA FARFAN	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4
CC	40333004	MONICA ASTRID SALAS	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50 1	2843001		X											0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA
Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META
Identificación: NI-892000146
Sucursal: 0
ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR
Fecha Pago Planilla: 2026-08-12

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA
Número Planilla: 38341270
Tipo de Planilla: E
Período Pensión: 2026-07
Período Salud: 2026-08
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NOMINA PENS	EXT NOMINA EXT	COL NOMINA EXT	DPTO UBLAB	MPIO UBLAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	1121880308	MARIA ELIZABETH JOVEN	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121916043	JANNARIC ESMERALDA PARRADO	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	40330921	DIANA CECILIA GOMEZ	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40218601	YURY ALEXIS GOMEZ	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121876271	SANDRA CHANCHI	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	35261147	DIANA MILENA SANCHEZ	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	2817900	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188772	JAISY GIOVANNA IZQUIERDO	01	0				50	1	2843001														0	30	30	30	5242300	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1111453929	YULI ANDREA LOPEZ	01	0				50	1	2843001											X			0	4	4	4	4668200	0.0	4002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	0
CC	1111453929	YULI ANDREA LOPEZ	01	0				50	1	2843001		X												0	26	26	26	4668200	1.044	4002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35260106	NORMA CONSTANZA PARRADO	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	4668200	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	3065500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121873801	TANIA SHIRLEY ARTEAGA	01	0				50	1	2843001		X												0	30	30	30	2189800	1.044	4002	PORVENIR	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA
Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META
Identificación: NI-892000146
Sucursal: 0
ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR
Fecha Pago Planilla: 2026-08-12

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA
Número Planilla: 38341270
Tipo de Planilla: E
Período Pensión: 2026-07
Período Salud: 2026-08
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																		CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT PENSIONES	COLTEN PENSIONES EXT	DPTO UBLAB	MPIO UBLAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	40433699	ESPERANZA VILLALOBOS	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1122142926	YURI LIZETH GIL	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	2332000	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1022330311	LUCILA ROJAS	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121905534	ANDREA RODRIGUEZ	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	30946313	MADELEYNE BARATIVA	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1006778936	KELLY JOHANNA CARABALI	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	1006874571	LAY FERNANDA SOLARTE	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	3065500	1.044	5002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	42655330	RITA ISABEL SANCHEZ	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1120560192	YURI JASMIN TIQUE	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	1122131965	IVANA PATRICIA GARCIA	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1122116484	NATALI SIERRA	01	0			50	6	2843001															3	3	3	3	1750905	0.0	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	1122116484	NATALI SIERRA	01	0			50	6	2843001															5	5	5	5	1750905	0.0	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	1122116484	NATALI SIERRA	01	0			50	6	2843001	X														0	22	22	22	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	49670617	WINI JOHANNA CESPEDES	01	0			50	6	2843001	X														0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4