SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**36098-674975**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN PABLO CHAMORRO PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.084.257.035	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jchamorro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45343701776
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9049259/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**8726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.686.241
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.948.744

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 201.312	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.938.809**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.283.909**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**38225180**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.095.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.578.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.283.909,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.398.709,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	8.797,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.728.700,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN EN LOS PROGRA.TC. MONITOREO AMBIENTAL,TC. CONSERVACIÓN DE RECUERSO NATURALES, EN GRADOS 10 Y 11 DE LAS IE. DE FORMACIÓN.

ASISTENCIA A REUNIONES PROGRAMADAS POR EL EQUIPO EJECUTOR (AGRUPAMIENTO) - ASISTENCIA REUNIÓN DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN.

3436069 - TC. MONITOREO AMBIENTAL -IE AUGUSTO ZULUAGA PATIÑO.

3155967 - TC. MONITOREO AMBIENTAL -IE AUGUSTO ZULUAGA PATIÑO.

3436007 - TC. MONITOREO AMBIENTAL -IE AUGUSTO ZULUAGA PATIÑO.

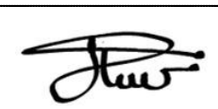
3156996 - TC. MONITOREO AMBIENTAL -IE AUGUSTO ZULUAGA PATIÑO.

3451732 - TC. CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES - IE SANTA EMILIA.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE EN LA CIUDAD DE PEREIRA.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



JUAN PABLO CHAMORRO PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
GERMAN ANDRES SANCHEZ SANCHEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/09/26 12:35:46 USUARIO: SIC - C.C. 1084257035

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115726	**Fecha Solicitud**	2026-07-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - 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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/22 11:18:52 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

JUAN PABLO CHAMORRO PEREZ	CC: 1084257035	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-01	2026-08-01	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	201.312,00	503.280,00	0,00	503.280,00	FECHA 01-08-2026 AL 29-08-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3451732
				2026-08-08	2026-08-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-15	2026-08-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-22	2026-08-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-29	2026-08-29	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 01-08-2026 AL 29-08-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3451732

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de julio de 2026	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	22/07/2026 10:14:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
22/07/2026 11:19:16 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	22/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	185326	**Fecha Registro:**	2026-07-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	503.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	503.280,00	**Saldo x Obligar:**	503.280,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1084257035	**Razón Social:**	JUAN PABLO CHAMORRO PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	45343701776	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**115726**	**Número:**	COM 115726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - 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		503.280,00	0,00		
					Total:	503.280,00	0,00	503.280,00	503.280,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 115726 FECHA: 01-08-2026 AL 29-08-2026 RUTA: PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3451732

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-22	503.280,00	503.280,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira de 02 septiembre 2026.

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marín Mendoza – subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No: 115726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1 agosto 2026	29 agosto 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Belén de Umbría	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las fichas N. 3451732 Técnico en Conservación de Recursos Naturales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación en la Competencia Manejo y conservación de suelos, aplicando criterios técnicos y normatividad vigente, ficha N. 3451732

RESULTADOS:

1. Formación en la Competencia Manejo y conservación de suelos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Evidencias Fotografías y listados de asistencias de las formaciones impartidas en la institución

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación – Manejo y conservación de suelos.	Juan Pablo Chamorro Pérez	01 - 08 - 15 – 22 – 29 agosto 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices participaron activamente en el proceso de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Juan Pablo Chamorro Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

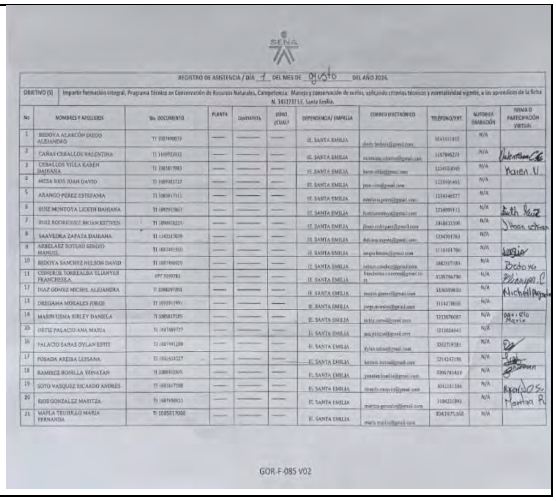
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación de Formación	**Edison de Jesús Holguin Ospina**	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS LISTA DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN IE SANTA EMILIA – BÉLEN DE UMBRÍA
01 DE AGOSTO 2026





EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS LISTA DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN IE SANTA EMILIA – BÉLEN DE UMBRÍA

08 DE AGOSTO 2026





EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS LISTA DE ASISTENCIA DE FORMACIÓN IE SANTA EMILIA – BÉLEN DE UMBRÍA

REINTEGRO DE LOS DIAS 15 – 22 – 29 DE AGOSTO 2026



Pagos PSE

¡El pago fue exitoso!

2 Sep 2026 14:45

Comercio:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
No. comprobante:	TR260902144459iuYUou
CUS:	619548066
Fecha y hora:	2 Sep 2026 14:45
No. de factura:	145558
Descripción pago:	Comision No 115726 transporte dias 15 22 y 29 de agosto 2026
Referencia 1:	179.1.210.54
Referencia 2:	1084257035
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 1776
Total pagado:	$ 301.968 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN PABLO CHAMORRO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1084257035
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-08
FECHA DE PAGO:	2026-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38225180
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38225180
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.894.996	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.894.996	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.894.996	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.800	$ 19.800
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 1.894.996	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.300	$ 571.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2026