



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DESPACHO



Ibagué, marzo de 2025

Doctora
KATERYNE JULIETH LEON MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	
Fecha	26 MAR 2025
Hora	3:00 PM
Nº Rdo	
Recibe	<i>[Handwritten Signature]</i>

Asunto: Remisión documentos Orden de Compra 141972 y No Interno 0684 de 18 de febrero de 2025.

Respetada Doctora:

Adjunto a la presente para los trámites pertinentes y para ser anexada a la carpeta de la Orden de Compra 141972 y No Interno 0684 de 18 de febrero de 2025, suscrita entre PROVEER INSTITUCIONAL SAS y el Departamento, los siguientes documentos:

- Original firmado del Informe de Supervisión No 01 (3 folios)
- Factura No LICB805 DE 2025 (1 Folio)
- Certificación de pago de parafiscales (2 folios)

Cordialmente,

[Handwritten Signature]
LYDA GICELA GARZON AREVALO
Supervisora Contrato

Anexo: Lo enunciado



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO:
FOR-GB-016

PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL

VERSIÓN: 04

INFORME DE SUPERVISION

Vigente desde:
23/08/2023

INFORME NÚMERO: 1 FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) 26/03/2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:		NÚMERO:	0694	FECHA : (dd/mm/aa)	8/02/2025
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	NA	FECHA ORDEN DE COMPRA	141972	No. PROCESO SECOP II	N/A
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	PROVEER INSTITUCIONAL SAS			NIT:	900365660
VALOR INICIAL:	\$	17,955,454.00	PLAZO INICIAL:	Veinte (20)	
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1201 de 11/02/225			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	1066 de 20/02/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	LYDA GICELA GARZÓN ARÉVALO			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL	Orden de Compra No.141972 – No. Interno 0684 del 18 de febrero de 2025
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	lyda.garzon@sedtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	28/02/2025			FECHA INICIACION:	1/03/2025

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE		NIT:	
CONTRATISTA CESIONARIO		NIT:	

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)	BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN		
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN		
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:		
OTROS:		

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
Resolución No. 0966	NA	18/02/2025	Por medio de la cual se reconoce y ordena un pago con cargo al presupuesto 2025	28/02/2025



2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
(Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN)	NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
			\$ -			

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	NA
ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:	UNICO VALOR
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	Único pago correspondiente al periodo comprendido del 18/02/2025 al 09/03/2025		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Ibagué
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	No 72	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa)	25/03/2025
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	LICB805	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	7/03/2025

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	32529397	MES DE COTIZACIÓN:	Febrero 2025
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL 15/02/2025	MES DE COTIZACIÓN:	últimos 6 meses

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA, INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:		SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:		
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:		

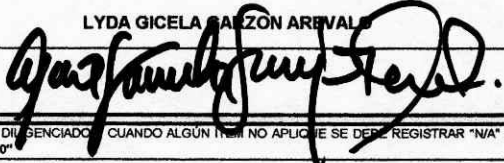
4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

NOMBRE DE LA OBRA:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	
		VALOR	\$ -
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	CONSTRUCCIÓN	VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	\$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	\$ -	
EDIFICACIÓN	\$ -	
MEJORAS	\$ -	
OTROS	\$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
04 - 4.22.2201.0700.05-2.3.2.01.01.003.03.02-0625	1066		\$ 17,955,454.00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$ 17,955,454.00
4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)			\$ 17,955,454.00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO			\$ -
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO			\$ 17,955,454.00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO			\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			\$ 17,955,454.00
4.5 BALANCE DEL ANTICIPO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ANTICIPO	\$ -		\$ -
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	\$ -		\$ -
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES			\$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO			\$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR			\$ -
SUMAS IGUALES	\$ -	\$ -	\$ -
4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	\$ -		\$ -
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	\$ -		\$ -
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES			\$ -
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO			\$ -
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR			\$ -
SUMAS IGUALES	\$ -	\$ -	\$ -
4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 17,955,454.00		\$ 17,955,454.00
ADICIONES O DISMINUCIONES	\$ -		\$ -
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO			\$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			\$ 17,955,454.00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			\$ -
SUMAS IGUALES	\$ 17,955,454.00	\$ -	\$ 17,955,454.00
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ -		\$ -
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$ -		\$ -
ANTICIPO CANCELADO			\$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			\$ -
VALOR PRESENTE PAGO			\$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			\$ -
SUMAS IGUALES	\$ -	\$ -	\$ -
5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGUN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)			
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA	
Banco de Bogotá	Cuenta Corriente	279144497	
6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:			
Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.			
Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.			
NOMBRE DE LA SUPERVISORA	LYDA GICELA SALZÓN ARVALA		
FIRMA:			
NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS. CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0".			



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con la propuesta presentada según las especificaciones técnicas. 2. Entregar los elementos según las especificaciones técnicas establecidas en la cotización y orden de compra	Entrega de seis (6) aires acondicionados portátiles - 2 aires de 14.000 BTU - 4 aires de 12.000 BTU	Entrada a Almacen No 72 de 2025	Entrada a Almacen No 72 de 2025	NA

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Cancelar el valor del presente pago de acuerdo a la forma estipulada en la Resolución No. 0966 de 2025	Trámite respectivo para el presente pago	Ordenes de Pago y Comprobante de Egreso	Comprobante de Egreso	NA

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE DE LA SUPERVISORA :

LYDA GICELA GARZÓN ARÉVALO

FIRMA:



Proveer

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: LICB805

FECHA DE EMISIÓN: 2025-03-07 14:36:53-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2025-03-07 14:44:13

FEC.VEN: 2025-04-06

VENDEDOR: LIC01 - LICITACIONES 01



Nº.Resolución: 18764078091170 Prefijo: LICB Consecutivo: 403 hasta 999999 Fecha: 2024-08-27 Hasta: 2025-08-27 Vigencia: 12 Meses

Datos del Emisor

Razón Social/Nombre:
PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.
CC/NIT: 900365660-2
Actividad Económica: 4711
Responsabilidad: No aplica - Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA
Dirección:
CALLE 8 # 10 - 20-Risaralda-Dosquebradas-CO
Teléfonos: 3308006
E-mail: recepcionproveedores@proveer.com.co

Datos del Adquiriente

Razón Social/Nombre:
GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
NIT: 800113672-7
Actividad Económica: 8412
Dirección:
CR 3 CL 11 ED GOBERNACION DEL TOLIMA-TOLIMA-IBAGUE-CO
Teléfonos: 6082616345
E-mail: licitaciones@proveer.com.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Imppto	Descr.°	Valor Total
1	TVEC3638	4.00	UND	AIRE ACONDICIONADO PORTATIL 12000 BTU	2,645,347.06	IVA	19.00	2,010,463.76	0.00	12,591,852.00
2	TVEC3435	2.00	UND	AIRE ACONDICIONADO PORTATIL WIFI 14000 BTU	2,253,614.29	IVA	19.00	856,373.43	0.00	5,363,602.00

Total Items 2 **TOTAL en letras: diecisiete millones novecientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y cuatro con cero COP**

Impuestos		
Tipo	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	15,088,617.00	2,866,837.00

Totales	
SUBTOTAL:	15,088,617.00
Base Imponible:	15,088,617.00
IVA	2,866,837.00
TOTAL:	17,955,454.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Transferencia Débito Bancaria	2025-04-06	800113672

Nota

OC 141972

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa máxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: 268c8d3a4a3216a1c1beceb76663bed700d3faad6604265e274b86509626e0a50e0b1df9a6bd562fa9a1d120f1a9575a

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A NIT: 900.174.087-1 Software: MANAGER ERP
Documento Generado por PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Nit 900365660 Powered by www.facturalo.com.co



Proveer



www.proveer.com.co



@proveer.sas



301 372 9990



Calle 8# 10-20 Dosquebradas - Colombia

CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES LABORALES Y APORTES PARAFISCALES

El Suscrito Revisor Fiscal y representante legal, certificamos que la sociedad PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, identificada con NIT 900.365.660-2, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

De igual manera, se certifica que los pagos correspondientes a las demás obligaciones laborales; salarios y prestaciones, se encuentran al día en lo corrido de los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los quince (15) días del mes de febrero del año 2025, en Dosquebradas.



Accounting Services Group SAS
Firma revisora fiscal
T.P. 2940

GUSTAVO ADOLFO VERGARA RUIZ
Revisor fiscal encargado
T.P. 69327-T



PAULO CESAR CARVAJAL LARA
C.C. 10.003534
Representante legal



RAZÓN SOCIAL :	PROVEER INSTITUCIONAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900365660
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-02-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-14
FECHA DE PAGO:	2025-02-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32529397
TOTAL COTIZANTES:	109
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32529397
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	26	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.837.700	\$ 1.837.700
EPS005	800251440	SANITAS	21	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.610.400	\$ 1.610.400
EPS010	800088702	EPS SURA	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.719.200	\$ 1.719.200
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
EPS017	830003584	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 141.600	\$ 141.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 992.400	\$ 992.400
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	26	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.105.700	\$ 2.105.700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 152.900	\$ 152.900
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.200	\$ 23.200
Subtotal Salud		9	109	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.640.100	\$ 8.640.100
230201	800229739	PROTECCION	34	\$ 39.800	\$ 39.800	\$ 0	\$ 11.823.300	\$ 11.823.300
230301	800224808	PORVENIR	50	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.897.600	\$ 14.897.600
230901	800253055	SKANDIA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 92.600	\$ 92.600
231001	800227940	COLFONDOS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 878.200	\$ 878.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.373.300	\$ 5.373.300
Subtotal Pensión		5	106	\$ 39.800	\$ 39.800	\$ 0	\$ 33.065.000	\$ 33.065.000
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	109	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.567.700	\$ 2.567.700
Subtotal ARL		1	109	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.567.700	\$ 2.567.700
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 386.900	\$ 386.900
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.202.600	\$ 1.202.600
CCF13	891190047	COMFACA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 65.700	\$ 65.700
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 79.100	\$ 79.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

14/03/2025

CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 89.400	\$ 89.400
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 718.000	\$ 718.000
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 556.500	\$ 556.500
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	41	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.303.700	\$ 3.303.700
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 605.800	\$ 605.800
CCF57	890303208	COMFANDI	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.258.000	\$ 1.258.000
Subtotal CCF	10		105	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.265.700	\$ 8.265.700
Total a pagar				\$ 39.800	\$ 39.800	\$ 0	\$ 52.538.500	\$ 52.538.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/03/2025
----------------------------------	------------