

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHPuin LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI
Fecha y Hora Sistema: 2024-10-24-9:40 a. m.

Formulario de datos generales: Número: 381735924, Fecha Registro: 2024-10-22, Vigencia Presupuestal Actual: 2024-10-24, Fecha Máxima Pago: 2024-10-24, Valor Bruto: 5.421.902,00, Valor Neto: 5.286.354,00.

Table with columns: Valor Bruto, Dedicaciones, Valor Neto, Valor MBC. Includes sub-sections for VALORES PAGADOS and REINTEGROS.

Identificación: 900385660, Razón Social: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S., Medio de Pago: Abono en cuenta.

Beneficiario Pago: BANCO DE BOGOTÁ S.A., Cuenta Bancaria: CUENTA BANCARIA, Tipo: Corriente, Estado: Activa, Documento Soporte: DOCUMENTO SOPORTE.

Table for AFECCIONES: ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS, VALOR PAGADO, VALOR REINTEGRADO, USO DE PROYECTO ESPECIALES.

Table for DEDUCCIONES: POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES, VALOR AJUSTADO PAGO, VALOR REINTEGRADO.

Table for LINEAS DE PAGO VINCULADA: LINEAS DE PAGO VINCULADA, VALOR, ESTADO.

Signature of Lidia Patricia Rico Ruiz, Directora.

Signature of Leidy Mariza Puin Espinel, Pasadora.



Proveer

Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: LICC142

FECHA DE EMISIÓN: 2024-09-23 16:59:32-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2024-09-23 17:08:29

FEC.VEN: 2024-10-23

VENDEDOR: LIC01 - LICITACIONES 01



Nº.Resolución: 18764078091170 Prefijo: LICC Consecutivo: 117 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:	repcionproveedores@proveer.com.co

Datos del Adquiriente	
Razón Social/Nombre:	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI
CC/NIT:	820000975-0
Actividad Económica:	0000
Dirección:	CL 8 N 108-BOYACA-RAMIRIQUI-CO
Teléfonos:	3308006
E-mail:	LICITACIONES@PROVEER.COM.CO

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desc.°	Valor Total
1	TVEC0336	30.00	UND	GUANTE DOMESTICO AMARILLO TALLAS (7 A 9 1/5)	5,923.00	IVA	0.00	0.00	0.00	177,690.00
2	TVEC0569	66.00	UND	BOLSA DE BASURA DIMENSIONES 110CM X 100CM (PAQUETE X 10 UNIDADES)	12,928.00	IVA	0.00	0.00	0.00	853,248.00
3	TVEC5777	7.00	UND	3 CANECAS TAPA PLANA 120L VERDE, NEGRA Y BLANCA	334,957.00	IVA	0.00	0.00	0.00	2,344,769.00
4	TVEC0479	9.00	UND	BLANQUEADOR X BIDON 20L	68,264.00	IVA	0.00	0.00	0.00	614,376.00
5	TVEC2908	9.00	UND	DETERGENTE EN POLVO NEUTRO X 20 KG	159,091.00	IVA	0.00	0.00	0.00	1,431,819.00

Total Items 5 **TOTAL en letras: cinco millones cuatrocientos veintiuno mil novecientos dos mil trescientos cero COP**

Impuestos		
Tipo	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	5,421,902.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	5,421,902.00
Base Imponible:	5,421,902.00
IVA	0.00
TOTAL:	5,421,902.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Referencia
Credito	Efectivo	2024-10-23	820000975

Nota

#\$12-08-00-110;130616;almacen.epramiriqui@inpec.gov.co#\$

CRP = 22824
obligación 21824
3 91735924

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA

El comprador declara haber recibido la mercancía arriba descrita y certifica que esta factura la firmó una 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: de026e0f8dab087b972272acf531b05e48ceba276e1ee0e76813683c1ff8d7d312fb8e618339c1dec690b474e0ff7bc

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

QUALITYCOLOMBIA BUSINESS SOLUTION S.A. NIT: 900.74.087-1. Software: MANAGER ERP
Documento Generado por PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Nit 900365660 Powered by www.facturalo.com.co

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 24 de septiembre de 2024

No. 62

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 24/09/2024

Proveedor: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

Nit: 900365660

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI

O.Compra 136616 06/06/2024

Comentarios: LGAA SE REALIZA ENTRDA DE ELEMENTOS CORRESPONDIENTE A CAJAS ESPECIALES DEL CPMS RAMIRIQUI

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	6240	63	GUANTES	Unidad	30.00	5,923.00	177.690,00
1111	8244	77	BOLSA BASURA COLOR VERDE Y AZUL DE 65X90 CMS	Unidad	66.00	12,928.00	853.248,00
111503	6192	2	CANECA	Unidad	7.00	334,967.00	2.344.769,00
1111	6806	8	BLANQUEADOR	Unidad	9.00	68,264.00	614.376,00
1106	8360	1	DETERGENTE	Libra	9.00	159,091.00	1.431.819,00

TOTAL ENTRADA

5.421.902,00


COORDINADOR

ISO

Código

Versión

Fecha

09/24/2024

10:18:49 am

Usuario

LGARIASA

Page 1 of 1

PCT Enterprise

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

110 CPMSRAM RAMIRIQUI

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 24 de septiembre de 2024

No. 95

Responsable: TORRES CORREDOR GINNA PAOLA

Nit: 1049624147

Dependencia: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

U. Ejecutora: CPMSRAM RAMIRIQUI


Solicitud 22369 24/09/2024

Comentarios: LGAA SE REALIZA SALIDA ELELMTOS ASEO AMBIENTES CPMS RAMIRIQUI

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1111	8244	77	BOLSA BASURA COLOR VERDE Y AZUL DE 65X90 CMS	Unidad	66.00	12,928.00	853.248,00
111503	6192	2	CANECA	Unidad	7.00	334,967.00	2.344.769,00
1111	6806	8	BLANQUEADOR	Unidad	9.00	68,264.00	614.376,00
1106	8360	1	DETERGENTE	Litra	9.00	159,091.00	1.431.819,00
111503	6240	63	GUANTES	Unidad	30.00	5,923.00	177.690,00

TOTAL SALIDA

5.421.902,00



COORDINADOR



RECIBI



NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

ISO	Código	Versión	Fecha



INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: RAMIRIQUI PROGRAMA DE ATENCION Y TRATAMIENTO CPMSRAM

FECHA INFORME: Día 13 Mes: SEPTIEMBRE Año 2024

CONTRATO N° 130616

FECHA FIRMA: Día 05 Mes: JULIO Año 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

LA ADQUISICION DE ARTICULOS QUE GARANTICEN EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES SOCIALES Y DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO DE LA CPMS RAMIRIQUI, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 000212 DEL 17 DE ENERO DEL 2024.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O

FECHA ACTA DE INICIO: Día 05 Mes JULIO Año 2024

AVANCE CONTRATO: Días 68

Porcentaje Contrato Inicial 100%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: No Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO: No Sí

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 8 N° 4-08, Ramiriqui-Boyacá

Conmutador: (601) 2347474 ext. 11016

Email: pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.co



LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: No Sí

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad)

N/A

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) No Sí

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DESCRITOS EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN, SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL ESTABLECIMIENTO AREA DE EDUCACION.

FACTURA LICC142 de fecha 23 de SEPTIEMBRE de 2024 por valor de \$5'421.902, expedida por la empresa PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

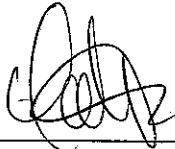
ELEMENTOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD RECIBIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
GSF01- DETERGENTE EN POLVO NEUTRO X 20 KG	BULTO X20KG	9	\$ 159.091	\$ 1.431.819
GSF01- BLANQUEADOR X BIDON 20L	BIDON X20 LT	9	\$ 68.264	\$ 614.376
GSF01- 3 CANECAS TAPA PLANA 120L VERDE, NEGRA Y BLANCA	X3 UNID	4	\$ 334.967	\$ 1.339.868
GSF01- 3 CANECAS TAPA PLANA 120L VERDE, NEGRA Y BLANCA	X3 UNID	1	\$ 334.967	\$ 334.967
GSF01- 3 CANECAS TAPA PLANA 120L VERDE, NEGRA Y BLANCA	X3 UNID	2	\$ 334.967	\$ 669.934
GSF01- BOLSA DE BASURA DIMENSIONES 100CM X 120CM (PAQUETE X 10 UNIDADES)	PAQUETE X 10 UNI	30	\$ 12.928	\$ 387.840
GSF01- BOLSA DE BASURA DIMENSIONES 100CM X 120CM (PAQUETE X 10 UNIDADES)	PAQUETE X 10 UNI	15	\$ 12.928	\$ 193.920
GSF01- BOLSA DE BASURA DIMENSIONES 100CM X 120CM (PAQUETE X 10 UNIDADES)	PAQUETE X 10 UNI	21	\$ 12.928	\$ 271.488
GSF01- GUANTE DOMESTICO AMARILLO TALLAS (7 A 9 1/5)	PAR	30	\$ 5.923	\$ 177.690

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 8 N° 4-08, Ramiriqui-Boyacá

Conmutador: (601) 2347474 ext. 11016

Email: pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.co



GINNA PAOLA TORRES CORREDOR

Supervisora Contrato – Atención y Tratamiento – PIGA CPMS Ramiriqui



INPEC

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: Suministro

CONVENIO Y/O CONTRATO No: OC 130616 del 05 de Julio de 2024

NOMBRE CONTRATISTA: PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S, NIT: 900365660-2

OBJETO: LA ADQUISICION DE ARTICULOS QUE GARANTICEN EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES SOCIALES Y DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO DE LA CPMS RAMIRIQUI, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 000212 DEL 17 DE ENERO DEL 2024.

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 40 Días

3. PRÓROGAS: SI: X NO: _____

4. ADICIONES: SI: _____ NO: X

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

Se adicionan 28 días hasta el 13 de septiembre del 2024, aceptado por ambas partes.

NO SE REALIZO ADICIONES A LA ORDEN DE COMPRA

6. FECHA DE TERMINACIÓN: 13 de septiembre de 2024

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$5'421.902

8. VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: \$5'421.902

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI: _____ NO X

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

--

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 8 N° 4-08, Ramiriqui-Boyacá

Conmutador: (601) 2347474 ext. 11016

Email: pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.co



INPEC

EL PROVEEDOR CUMPLIO CON EL 100% DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.

NOTA: Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$5'421.902
VALOR TOTAL EJECUTADO		\$5'421.902
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA		\$5'421.902
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA		\$0
SALDO A LIBERAR		\$0

FACTURA N° LICC142 de fecha 23 de SEPTIEMBRE del 2024 por un valor de \$5'421.902, expedida por la empresa PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S. Adjunta a este informe.

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

No se presentaron aportes de las partes.

CONCEPTO	XXXXX	XXXXX
Valor Aportes del convenio	N/A	N/A
Valor Total del Convenio	N/A	N/A
Aporte de la Unidad	N/A	N/A
Aporte en Efectivo de xxxxxx (asociado)	N/A	N/A
Valor en Efectivo Ejecutado por xxxxxx (asociado) (si aplica)	N/A	N/A
Valor Ejecutado en Servicios por xxxx (asociado) (si aplica)	N/A	N/A
Total Ejecutado del Convenio	N/A	N/A
Recursos No Ejecutados Consignados al Tesoro. (si aplica)	N/A	N/A
Rendimientos Financieros Consignados al Tesoro (si aplica)	N/A	N/A
Saldo a liberar	N/A	N/A

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una X la calificación de los bienes o servicios prestados)

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 8 N° 4-08, Ramiriqui-Boyacá

Conmutador: (601) 2347474 ext. 11016

Email: pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.co



INPEC

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 13 días del mes de septiembre de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: GINNA PAOLA TORRES CORREDOR

CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable Atención y Tratamiento – PIGA.

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____

ANEXOS: N/A

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Calle 8 N° 4-08, Ramiriqui-Boyacá

Conmutador: (601) 2347474 ext. 11016

Email: pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.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 NIT900.365.660-2, 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 septiembre del año 2024, en Dosquebradas.



Accounting Services Group SAS
Firma revisoría 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

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

PROVEER INSTITUCIONAL SAS

Identificado con NI9003656602

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0957 BE EM 957 PER ME, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No. : 20004242252
Fecha de Apertura : 12 de Octubre de 2023
Condiciones de Manejo : Individual, 2 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector
Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 9999 D.G. INTRANET II de la ciudad de BOGOTA, el día Lunes, 02 de Septiembre de 2024.

Cordialmente,

Efectuado por:
B3G7R2A9 BEATRIZ ELENA GARCIA


Beatriz Elena Garcia
Ejecutiva Ejecutiva

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

RAZÓN SOCIAL :	PROVEER INSTITUCIONAL SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900365660
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-13
FECHA DE PAGO:	2024-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30961073
TOTAL COTIZANTES:	118
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30961073
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	29	\$0	\$0	\$0	\$ 2.138.000	\$ 2.138.000
EPS005	800251440	SANITAS	23	\$0	\$0	\$0	\$ 1.740.800	\$ 1.740.800
EPS010	800088702	EPS SURA	19	\$0	\$0	\$0	\$ 1.584.000	\$ 1.584.000
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	\$0	\$0	\$0	\$ 52.000	\$ 52.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	3	\$0	\$0	\$0	\$ 164.100	\$ 164.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	16	\$0	\$0	\$0	\$ 1.189.000	\$ 1.189.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	20	\$0	\$0	\$0	\$ 1.588.800	\$ 1.588.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	\$0	\$0	\$0	\$ 167.100	\$ 167.100
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	1	\$0	\$0	\$0	\$ 52.000	\$ 52.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	\$0	\$0	\$0	\$ 62.800	\$ 62.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	\$0	\$0	\$0	\$ 73.000	\$ 73.000
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$0	\$0	\$0	\$ 53.500	\$ 53.500
Subtotal Salud		12	118	\$0	\$0	\$0	\$ 8.864.900	\$ 8.864.900
230201	800229739	PROTECCION	40	\$0	\$0	\$0	\$ 11.940.700	\$ 11.940.700
230301	800224808	PORVENIR	53	\$0	\$0	\$0	\$ 15.017.700	\$ 15.017.700
230901	800253055	SKANDIA	1	\$0	\$0	\$0	\$ 213.600	\$ 213.600
231001	800227940	COLFONDOS	4	\$0	\$0	\$0	\$ 1.319.000	\$ 1.319.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	\$0	\$0	\$0	\$ 5.147.700	\$ 5.147.700
Subtotal Pensión		5	114	\$0	\$0	\$0	\$ 33.638.700	\$ 33.638.700
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	116	\$0	\$0	\$0	\$ 2.797.800	\$ 2.797.800
Subtotal ARL		1	116	\$0	\$0	\$0	\$ 2.797.800	\$ 2.797.800
CCF03	890900842	COMFENALCO ANTIOQUIACCF	5	\$0	\$0	\$0	\$ 418.800	\$ 418.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 15/10/2024

CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.661.000	\$ 1.661.000
CCF13	891190047	COMFACA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62.800	\$ 62.800
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.800	\$ 70.800
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 701.400	\$ 701.400
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 579.600	\$ 579.600
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	46	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.317.400	\$ 3.317.400
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 706.100	\$ 706.100
CCF57	890303208	COMFANDI	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.203.500	\$ 1.203.500
Subtotal CCF		9	116	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.721.400	\$ 8.721.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 54.022.800	\$ 54.022.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/10/2024