

<div><div><div>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</div><div>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA</div><div>EJERCITO NACIONAL</div><div></div><div>DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO</div><div>DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"</div></div></div>			<div>INFORME DE SUPERVISIÓN N° 03 (ABRIL - 2025)</div> <div>FECHA INFORME : (28/04/2025)</div>		
1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
No. CONTRATO: 259-DISANEJC-DMSOC-2024		FECHA INICIO CTO: 29/02/2024		FECHA APROBACIÓN POLIZA: 28/02/2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUNDACION CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA				NIT o CC: 800.223.876-4	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		30/07/2025		LUGAR DE ENTREGA: El servicio contratado se prestará en las instalaciones del	
OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ"					
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:					
a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.					
b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.					
c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.					
d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.					
e. Autorización de "PAC" por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.					
f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN.					
Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso					
PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.					
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.					
PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista					
Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDAidentificado(a) con NIT: 800.223.876.					
2. MODIFICATORIOS					
TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION			
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR INICIAL		\$		45.000.000,00	
VALOR ADICIÓN		\$		-	
VALOR REDUCCIÓN		\$		9.605.793,76	
VALOR VIGENCIA FUTURA		\$		22.500.000,00	
VALOR TOTAL		\$		57.894.206,24	
4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 37124		FECHA: 29/01/2024		VALOR: 57,894,206,24	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 48924		FECHA: 26/02/2024		VALOR: 57,894,206,24	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 125		FECHA: 04/01/2025		VALOR: 22.500.000,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 125		FECHA: 04/01/2025		VALOR: 22.500.000,00	
5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR				\$	-
6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR LEVANTADO GLOSA
54388	07/04/2025	22/04/2025	\$ 314.424,60	\$ -	\$ 314.424,60
54382	07/04/2025	22/04/2025	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
54386	07/04/2025	22/04/2025	\$ 557.389,08	\$ -	\$ 557.389,08
54389	07/04/2025	22/04/2025	\$ 662.197,28	\$ -	\$ 662.197,28
54379	07/04/2025	22/04/2025	\$ 943.273,80	\$ -	\$ 943.273,80

SUBTOTAL		\$	3.239.526,22	\$	-	\$	3.239.526,22
7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA							
CONCEPTO		V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO		
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA		\$ 57.894.206,24					
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ABRIL 2024			\$ 3.646.849,20		\$ 54.247.357,04		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MAYO-JUNIO			\$ 8.325.105,96		\$ 45.922.251,08		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS JULIO			\$ 4.856.907,32		\$ 41.065.343,76		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS AGOSTO			\$ 4.042.261,76		\$ 37.023.082,00		
GLOSA LEVANTADA PARA PAGO ACTA 7532			\$ 20.247,00		\$ 37.002.835,00		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE			\$ 4.219.721,10		\$ 32.783.113,90		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE			\$ 3.065.640,04		\$ 29.717.473,86		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS OCTUBRE			\$ 3.568.242,85		\$ 26.149.231,01		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS NOVIEMBRE			\$ 3.649.231,01		\$ 22.500.000,00		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ENERO			\$ 1.299.383,50		\$ 21.200.616,50		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS FEBRERO			\$ 2.547.553,98		\$ 18.653.062,52		
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MARZO				\$ 3.239.526,22	\$ 15.413.536,30		
TOTAL		\$ 57.894.206,24	\$ 39.241.143,72	\$ 3.239.526,22			
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO		68%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		6%		
7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA							
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO			
\$ 57.894.206,24	187504824	14/06/2024	\$ 3.646.849,20	\$ 54.247.357,04			
	258033724	2/08/2024	\$ 8.325.105,96	\$ 45.922.251,08			
	303779024	4/09/2024	\$ 4.856.907,32	\$ 41.065.343,76			
	381443324	17/10/2024	\$ 4.042.261,76	\$ 37.023.082,00			
	407993124	1/11/2024	\$ 20.247,00	\$ 37.002.835,00			
	424408424	13/11/2024	\$ 4.219.721,10	\$ 32.783.113,90			
	455688624	2/12/2024	\$ 3.065.640,04	\$ 29.717.473,86			
	494071824	19/12/2024	\$ 3.568.242,85	\$ 26.149.231,01			
	499295724	20/12/2024	\$ 3.649.231,01	\$ 22.500.000,00			
	72816425	19/03/2025	\$ 1.299.383,50	\$ 21.200.616,50			
	89277325	1/04/2025	\$ 2.547.553,98	\$ 18.653.062,52			
				\$ 21.200.616,50			
7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA							
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA		\$		57.894.206,24			
VALOR CANCELADO		\$		39.241.143,72			
VALOR A TRAMITAR A PAGO		\$		3.239.526,22			
VALOR SALDO CONTRATO		\$		15.413.536,30			
8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS							
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL		
Rehabilitación Integral Auditiva CAVIEDES RODRIGUEZ EDWARD SANTIAGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	28	26.202,05		733.657,40		
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	0	20.247,04	-	-		
	PSICOLOGIA	8	26.202,05		209.616,40		
Rehabilitación Integral Auditiva CORTES JIMENEZ JUAN DIEGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	20	26.202,05	-	524.041,00		
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	4	20.247,04		80.988,16		
	PSICOLOGIA	6	26.202,05		157.212,30		
Rehabilitación Integral Auditiva GUZMAN	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	8	26.202,05		209.616,40		
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	12	20.247,04		242.964,48		
	PSICOLOGIA GRUPAL	4	26.202,05		104.808,20		
Rehabilitación Integral Auditiva HOMEZ	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	12	26.202,05		314.424,60		
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	0	20.247,04		-		
	PSICOLOGIA GRUPAL	0	26.202,05		-		

Rehabilitación Integral Auditiva VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	12	26.202,05		314.424,60
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	12	20.247,04		242.964,48
	PSICOLOGIA	4	26.202,05	-	104.808,20
TOTAL					3.239.526,22
10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 54388-54382-54386-54389-54379 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (130) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (28) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (22) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL					
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA					
11. ANEXOS AL INFORME					
SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 12 FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADA PLANILLA DE PARAFISCALES CERTIFICADO DE PARAFISCALES					
 CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA Oficial Terapia Física, Rehabilitación y Coordinadora Atención al Ciudadano					



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE “HEROES DE SUMAPAZ”**

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 2025342012603563

Fecha: 28/04/2025

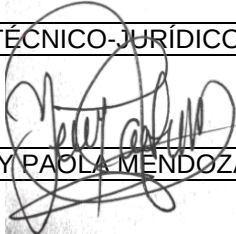
INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	259-DISANEJC-DMSOC-2024
Nombre Contratista	FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INFORMACIÓN EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA
Nit del contratista	800.223.876-4
Objeto del Contrato – Orden de Compra	“SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ”
Forma y condiciones de pago	<p>El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.e. Autorización de “PAC” por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso <p>PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.</p>

	PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No 156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDA identificado(a) con NIT: 800.223.876.
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	OMITIDO
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	\$ 45.000.000,00
Adición o reducción al contrato	\$ 9.605.793,76
Valor Vigencia Futura	\$ 22.500.000,00
Valor total del contrato	\$ 57.894.206,24
TIEMPOS DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.
Prorroga plazo ejecución	30 Julio 2025
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	N/A
Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Número de la factura	54388-54382-54386-54389-54379
Valor Facturación	\$ 3.239.526,22
Valor Glosado	\$ 0
Valor a pagar del valor glosado	\$ 0
Valor aceptado del valor glosado	\$ 0
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	\$ 3.239.526,22
Afectación de recurso (CSF-SSF)	R16 SSF
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	\$ 57.894.206,24
Valor pagado al contratista	\$ 39.241.143,72
Valor tramitado a pago	\$ 3.239.526,22
Saldo del contrato	\$ 15.413.536,30
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	84793997
Fecha de pago de la planilla	17/03/2025
Periodo salud	2025-03
Periodo pensión	2024-02
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DAMIANO NOCERA BARBATO Revisor Fiscal
Fecha de la certificación	18/03/2025
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	

Obligaciones Cumplidas	NUMERO LOTE	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR
	AD000011908	54388	\$ 314.424,60	\$ -	\$ 314.424,60
	AD000011908	54382	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
	AD000011908	54386	\$ 557.389,08	\$ -	\$ 557.389,08
	AD000011908	54389	\$ 662.197,28	\$ -	\$ 662.197,28
	AD000011908	54379	\$ 943.273,80	\$ -	\$ 943.273,80
	TOTAL				\$ 3.239.526,22
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 54388-54382-54386-54389-54379 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (130) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (28) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (22) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL				

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 54388-54382-54386-54389-54379

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TÉCNICO-JURÍDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84793997	28
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$28.498.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	745.300	0		0		0	0	0	0	745.300	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	195.800	0		0		0	0	0	0	195.800	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.584.900	0		0		0	0	0	0	1.584.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.639.800	0		0		0	0	0	0	4.639.800	14
EPS010	EPS Sura	800088702-2	217.400	0		0		0	0	0	0	217.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	512.700	0		0		0	0	0	0	512.700	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	546.100	0		0		0	0	0	0	546.100	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	485.900	0		0		0	0	0	0	485.900	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.535.400	0	0	0	0	0	0		2.535.400	8
230301	Porvenir	800224808-8	4.722.300	0	0	0	0	0	0		4.722.300	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.170.200	0	0	0	0	0	0		4.170.200	10

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.710.800				1.710.800	0	0	1.710.800			17.108	1.710.800	28

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.857.900	0	0	2.857.900	28

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
							NO

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.429.900	0	0	1.429.900	28
ICBF				
2.143.700	0	0	2.143.700	28
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84793997	\$28.498.100

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	8.927.900	8.927.900
Pensión	3	11.427.900	11.427.900
Riesgos Laborales	1	1.710.800	1.710.800
CCF	1	2.857.900	2.857.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.143.700	2.143.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.429.900	1.429.900
TOTALES	15	28.498.100	28.498.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800223876-4	FUNDACION CINDA		CALLE 35 No. 17-24	3196351308	administracion@fundacioncinda.org
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					28 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-02	E	17/03/2025	84793997	\$28.498.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sublejo	Sublejo	Columna anterior	Columna anterior	Columna anterior	ING	REF	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	IOE	IOA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1000505804	GIL CARABALLO MANUELA	1	0					N															230201	2.383.000	381.300	0	0	0	0	0	EPS017	2.383.000	297.900	14-25	2.383.000	3	58.100	CCF24	2.383.000	95.400	2.383.000	47.700	71.500	0	0
2	CC	1001056302	AVILA ALVAREZ MAIRA ALEJANDRA	1	0					N															230201	2.383.000	381.300	0	0	0	0	0	EPSC34	2.383.000	297.900	14-25	2.383.000	3	58.100	CCF24	2.383.000	95.400	2.383.000	47.700	71.500	0	0
3	CC	1010220220	NUÑEZ IBAÑEZ LAURA ANGELICA	1	0					N															230301	2.802.000	448.400	0	0	0	0	0	EPS037	2.802.000	350.300	14-25	2.802.000	3	68.300	CCF24	2.802.000	112.100	2.802.000	56.100	84.100	0	0
4	CC	1012443635	MORALES QUIROGA JENIFER TATIANA	1	0					N															230301	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
5	CC	1013620633	GALEANO HIGUERA JENNY LIZETH	1	0					N															230301	3.243.000	518.900	0	0	0	0	0	EPS005	3.243.000	405.400	14-25	3.243.000	3	79.000	CCF24	3.243.000	129.800	3.243.000	64.900	97.300	0	0
6	CC	1014203834	AVILA ALVAREZ ANNY YULIETH	1	0					N															25-14	2.126.000	340.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.126.000	265.800	14-25	2.126.000	3	51.800	CCF24	2.126.000	85.100	2.126.000	42.600	63.800	0	0
7	CC	1019136021	GUTIERREZ MORENO MARIA CATALINA	1	0					N															230301	2.802.000	448.400	0	0	0	0	0	EPS005	2.802.000	350.300	14-25	2.802.000	3	68.300	CCF24	2.802.000	112.100	2.802.000	56.100	84.100	0	0
8	CC	1023939811	BOLAÑOS CONTRERAS YESIKA SULAY	1	0					N															230301	2.126.000	340.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.126.000	265.800	14-25	2.126.000	3	51.800	CCF24	2.126.000	85.100	2.126.000	42.600	63.800	0	0
9	CC	1030554859	LEON PARRA DIANA CAROLINA	1	0					N															230201	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
10	CC	1031161184	CHACON TAMAYO ADRIANA MARCELA	1	0					N															25-14	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
11	CC	20989711	GALVIS CRUZ ISABEL	1	0					N															25-14	3.349.000	535.900	0	0	0	0	0	EPS008	3.349.000	418.700	14-25	3.349.000	3	81.600	CCF24	3.349.000	134.000	3.349.000	67.000	100.500	0	0
12	CC	33335748	ALCAZAR GONZALEZ RUTH MARIA	1	0					N	X														25-14	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
13	CC	39650154	BOHORQUEZ ALFONSO CONCEPCION	1	0					N															25-14	2.237.000	358.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.237.000	279.700	14-25	2.237.000	3	54.500	CCF24	2.237.000	89.500	2.237.000	44.800	67.200	0	0
14	CC	51800855	CAMACHO AYALA ANA DELINA	1	0					N															230201	1.718.000	274.900	0	0	0	0	0	EPS017	1.718.000	178.000	14-25	1.718.000	3	41.900	CCF24	1.718.000	68.800	1.718.000	34.400	51.600	0	0
15	CC	1014295245	SILVA CONTRERAS YULIANA KATERINA	1	0					N															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-25	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
16	CC	1017140865	PALACIOS MENA ANA SURANY	1	0					N															230301	1.566.000	250.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.566.000	195.800	14-25	1.566.000	3	38.200	CCF24	1.566.000	62.700	1.566.000	31.400	47.000	0	0
17	CC	52098184	GOMEZ GELVES LILIANA ALEXANDRA	1	0					N															230301	2.126.000	340.200	0	0	0	0	0	EPS008	2.126.000	265.800	14-25	2.126.000	3	51.800	CCF24	2.126.000	85.100	2.126.000	42.600	63.800	0	0
18	CC	52370918	CAMACHO MUÑOZ PATRICIA	1	0					N															230301	4.396.000	703.400	0	0	0	0	0	EPS005	4.396.000	549.500	14-25	4.396.000	3	107.100	CCF24	4.396.000	175.900	4.396.000	88.000	131.900	0	0
19	CC	52422523	DIAZ RUIZ ANGELICA DEL PILAR	1	0					N															25-14	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
20	CC	52473998	GUALTEROS TORRES CLARA YAZMIN	1	0					N															25-14	1.566.000	250.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.566.000	195.800	14-25	1.566.000	3	38.200	CCF24	1.566.000	62.700	1.566.000	31.400	47.000	0	0
21	CC	1032457565	RODRIGUEZ CARVAJALINO JUAN CAMILO	1	0					N															230201	1.566.000	250.600	0	0	0	0	0	EPS001	1.566.000	195.800	14-25	1.566.000	1	8.200	CCF24	1.566.000	62.700	1.566.000	31.400	47.000	0	0
22	CC	1094921420	GONZALEZ VARGAS KEILA LUCIA	1	0					N															230301	3.027.000	484.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.027.000	378.400	14-25	3.027.000	3	73.800	CCF24	3.027.000	121.100	3.027.000	60.600	90.900	0	0
23	CC	52730790	PEÑA RINCON DEIBY MARGOTH	1	0					N															230201	1.504.000	240.700	0	0	0	0	0	EPSC34	1.504.000	188.000	14-25	1.504.000	3	36.700	CCF24	1.504.000	60.200	1.504.000	30.100	45.200	0	0
24	CC	53077053	ALARCON RODRIGUEZ NATHALY	1	0					N															230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	0	EPS008	1.840.000	230.000	14-25	1.840.000	3	44.900	CCF24	1.840.000	73.600	1.840.000	36.800	55.200	0	0
25	CC	55070250	CASTRO ZAPATA TANIA MILDRED	1	0					N															25-14	1.566.000	250.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.566.000	195.800	14-25	1.566.000	3	38.200	CCF24	1.566.000	62.700	1.566.000	31.400	47.000	0	0
26	CC	80007098	TORRES GOMEZ FABIAN	1	0					N															25-14	1.739.000	278.300	0	0	0	0	0	EPS010	1.739.000	217.400	14-25	1.739.000	3	42.400	CCF24	1.739.000	69.600	1.739.000	34.800	52.200	0	0
27	CC	51849352	VANEGAS GARCIA ADA CECILIA	1	0					N															25-14	4.396.000	703.400	0	0	0	0	0	EPS008	4.396.000	549.500	14-25	4.396.000	3	107.100	CCF24	4.396.000	175.900	4.396.000	88.000	131.900	0	0
28	CC	51905022	CARVAJALINO MONJE IRMA	1	0					N															230301	4.396.000	703.400	0	0	0	0	0	EPS001	4.396.000	549.500	14-25	4.396.000	3	107.100	CCF24	4.396.000	175.900	4.396.000	88.000	131.900	0	0

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION CINDA

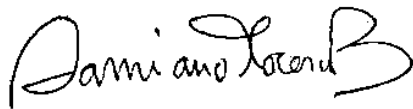
Nit. 800.223.876-4

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de contabilidad y sus documentos soporte con corte al 28 de Febrero de 2025, la Fundación realizó los pagos correspondientes a los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, tales como Entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, por lo cual se encuentran a paz y salvo por estos conceptos.

La anterior certificación se expide en Bogotá, D.C., por solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2025.

Atentamente,



DAMIANO NOCERA BARBATO
T.P. No. 8178-T
Revisor Fiscal
Delegado por DN INTERNATIONAL S.A.S
TR-2578