ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO 22 OCT 2018

Radicado IDRD No 20185200636103

Bogotá D.C, 10/10/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 06 – ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 03

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. IDRD-CTO-2725 DE 2018, suscrito con RAMIREZ HIDALGO JUAN PABLO, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102614E.

Cordialmente:

MARÍA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
Profesional Especializado 222 - 06
Área de Recreación

Anexos: 6 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación



INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.10.22 17:14:51 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| **INFORME No.** | 03 | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | **dd** | **mm** | **aa** |
| | 26 | 09 | 2018 |

| **No. DEL CONTRATO Y FECHA** |
|---|
| **2725 de 2018** |
| **No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL** |
| **20188002011026l4E** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | Instrucciones |
|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **JUAN PABLO RAMIREZ HIDALGO** | Registre nombre y apellidos completos |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | **1.026.273.718 DE BOGOTÁ D.C.** | Registre el número de identificación |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar sus servicios de apoyo como **AGENTE DE INCLUSIÓN RECREATIVA** para ejecutar las Acciones recreativas orientadas a la inclusión de las poblaciones en condiciones diferenciales, en los escenarios de desarrollo de las mismas, acorde a las orientaciones definidas por el Plan de Acción Institucional. | Registre el objeto del contrato |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | SEIS (06) MESES | Registre el plazo total de ejecución en letras y números |
| VALOR | TRECE MILLONES, TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 13.380.000) | Registre el valor total del contrato |
| FECHA ACTA DE INICIO | 03 DE AGOSTO DE 2018 | Registre la fecha de inicio del acta |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN | 02 DE FEBRERO DE 2019 | Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito |
| ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique) | | Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga |
| SUSPENSIONES (solo cuando aplique) | | Registre para cada suspensión efectuada, las fechas y plazo de la suspensión |
| PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME | DEL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2018 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018 | Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

## 2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

| Obligaciones específicas | Avance, evidencias y ubicación |
|---|---|
| **Obligación No. 1:**<br><br>Elaborar la programación local, organizar, preparar y ejecutar la totalidad de actividades recreativas orientadas a la inclusión de las comunidades intervenidas por el Programa, diligenciarla y entregar reporte en los sistemas, formatos y tiempos definidos. | **AVANCE**<br>-Se elabora, la proyección de actividades correspondientes para el mes de septiembre de 2.018, teniendo en cuenta los tiempos y espacios disponibles con las diferentes instituciones, fundaciones y centros para dar cumplimiento a la meta establecida y las directrices de la gestora ARBC (Acciones Recreativas Basadas en Comunidad) Zona Norte 2, diligenciando y entregando la información con soportes en los tiempos definidos y con las recomendaciones propias para ajustarlas a las acciones a implementar con la comunidad.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Programación de actividades en plataforma SIM el día 13 de septiembre de 2.018.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Se encuentra con registro en plataforma SIM, Bitácora y colgado en el DRIVE. ZONA 2 2.018 con los ID´S correspondientes. |
| **Obligación No. 2:**<br><br>Realizar el registro de las actividades proyectadas y ejecutadas en la plataforma SIM, acorde a los lineamientos del Área de Recreación, en los tiempos definidos previamente. | **AVANCE**<br>-Se realiza el registro de las acciones recreativas locales para su ejecución en la Plataforma SIM en el mes de septiembre; teniendo en cuenta los tiempos programados con las instituciones.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Se sistematiza y retroalimenta en la plataforma SIM IDRD, la información relacionada con cada una de las actividades planeadas hacia la comunidad con Personas en Condición de Discapacidad (PD); teniendo en cuenta lo |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| | siguiente: Planeación de 14 **Activaciones Sin Límites** con los siguientes ID´S: 156128, 156129, 156130, 156131, 156132, 156134, 146137, 156138, 156140, 156148, 156150, 156151, 156152 y 156157; Siete (07) **Recreolympiadas**: 156158, 156159, 156162, 156163, 156164, 156165 y 156167; Cinco (5) **Eco Aventuras**: 156168, 156169, 156170, 156170, 156171 y 156172; y Dos (02) **Zonas Sensibles**: 156173 y 156174.<br>Resaltando lo anterior, se respetan los tiempos definidos por los gestores ARBC (Acciones Recreativas Basadas en Comunidad); a su vez, se tiene en cuenta si se confirman, se reprograman ó en algún caso se cancelan las acciones en cuanto a la naturaleza de los grupos en la localidad 10 de Engativá.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Se encuentra colgada en Plataforma SIM y Bitácora mensual con los ID´S correspondientes. |
| **Obligación No. 3:**<br><br>Realizar el registro estadístico de las comunidades, colectivos, organizaciones, familias y personas atendidas desde el Programa Recreación Incluyente, actualizando y entregando cada seis (6) meses las bases de datos comunitarias, institucionales y domiciliarias al Gestor de Inclusión Recreativa ARBC. | **AVANCE**<br>-Se realizan las visitas a las instituciones para diagnosticar y categorizar la población para el proceso de Recreación Incluyente 2.018; a su vez, se retroalimenta y actualiza la Base de Datos de la Localidad de Engativá con nuevas instituciones.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Se realiza la actualización de la Base de Datos con la categorización correspondientes al proceso 2.018.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Se encuentra colgada en el DRIVE ZONA 2 2.018 en la carpeta de la Localidad Engativá. |
| **Obligación No. 4:**<br><br>Elaborar informe técnico de los avances obtenidos en el territorio asignado, acorde al diligenciamiento bimensual (2) de la Hoja de Vida y Seguimiento a la Atención Comunitaria y Familiar, presentando | **AVANCE**<br>-Las Hojas de Vida se encuentran actualizadas y elaboradas con la formulación del objetivo propuesto para su seguimiento y cumplimiento según las indicaciones del programa.<br><br>**EVIDENCIA** |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| propuestas para la cualificación permanente de la atención recreativa a la población con discapacidad, sus familias y cuidadores al Gestor ARBC y a la Coordinación del Programa. | -Las hojas de vida se revisaron y se ajustaron dadas las indicaciones del Gestor ARBC.<br>**UBICACIÓN**<br>-Se encuentran colgadas en el DRIVE ZONA 2 2.018 en la carpeta de la Localidad Engativá. |
| **Obligación No. 5:**<br><br>Asistir a las reuniones de trabajo de carácter distrital, zonal y local, programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC y las requeridas en los territorios asignados, reportando la asistencia y participación en estos espacios en los términos y formatos definidos por la Coordinación del Programa. | **AVANCE**<br>-Se hace asistencia y participación de la jornadas programadas por la programadas por el Área de Recreación, por la Coordinación del Programa, por los Gestores de Inclusión Recreativa ARBC del programa adquiriendo y retroalimentando las bases para desarrollar la intervención recreativa en personas con discapacidad.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Reunión Zonal y Fortalecimiento Técnico Zonal con la Gestora ARBC Zona Norte 2, Lunes 03 de septiembre. Instalaciones IDRD.<br>Reunión Zonal con la Gestora ARBC Zona Norte 2, Lunes 17 de septiembre. Instalaciones IDRD.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Actas.<br>-Listado de Asistencia.<br>-Evidencia fotográfica en el grupo WhatsApp RIN 2.018. |
| **Obligación No. 6:**<br><br>Reportar las acciones orientadas a la inclusión, garantía del derecho a la recreación y a la actividad física de la población con discapacidad, realizadas en articulación con el equipo local, en los tiempos y formatos definidos por la Coordinación del Programa. | **AVANCE**<br>-En el mes de septiembre se realiza la convocatoria de Reunión de Equipo Local Engativá por parte de los gestores territoriales y coordinador local.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Se realizo el día viernes 07 de septiembre en el horario de la tarde, en donde se trataron temas de interés de parque para todos y las intervenciones de los diferentes programas en la localidad.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Fotografía enviada al grupo WhatsApp RIN 2018. |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| **Obligación No. 7:**<br><br>Asistir a las jornadas de fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por los Gestores de Inclusión Recreativa y el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente. | **AVANCE**<br>-Se hace participación activa de las jornadas programadas por la Supervisión General y los gestores ARBC, en las instalaciones del IDRD u otro escenario recreo deportivo para fortalecer procesos de intervención social y/o comunitaria en Recreación Incluyente obteniendo las bases para desarrollar trabajo con personas en condición de discapacidad.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Fortalecimiento Técnico el día Lunes 24 de septiembre 2018. Instalaciones CEAD, costado norte del Coliseo.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Actas.<br>-Listado de Asistencia.<br>-Evidencia fotográfica en el grupo WhatsApp RIN 2.018. |
| **Obligación No. 8:**<br><br>Contar con un sistema de comunicación activo, con minutos, que cuente con un sistema de datos permanente, acceso a internet y a la plataforma SIM, para atender de manera rápida y efectiva las orientaciones y lineamientos de la Coordinación del programa. | **AVANCE**<br>-Mensualmente el AIR cuenta con un Plan Postpago de Datos y minutos (Plan postpago Claro Móvil de minutos ilimitados y 7.0 Gigabytes de Datos Internet Cerrado).<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Archivo fotográfico de Acciones Recreativas Incluyentes.<br>Constante comunicación efectiva frente a los lineamientos y orientaciones del Gestor ARBC y la Coordinación del programa.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Se adjunta archivo fotográfico constantemente que evidencia su ejecución en tiempo real al grupo de WhatsApp Zona Norte 2 y RIN 2018. |
| **Obligación No. 9:**<br><br>Asistir a eventos locales, nacionales o internacionales programados y autorizados, por la Dirección General o por la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes del IDRD, para la representación | **AVANCE**<br>-Se hace participación activa de la versión 22° del Festival de Verano y se contextualiza a la población acerca del programa y su intervención mediante las acciones recreativas en las instituciones de las diferentes localidades, con el fin de generar espacios de participación para las |

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| de la entidad. Parágrafo: los gastos que ocasionen el desplazamiento y estadía del contratista a eventos y/o actividades relacionadas con la misión de la entidad y con su objeto contractual, serán asumidos por el IDRD o por quien este determine, previa aprobación de la Subdirección Técnica de Recreación y Deportes. | personas con discapacidad.<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Invitación a la comunidad en general y los niños, niñas, jóvenes y adultos con discapacidad para su asistencia y participación del 22° Festival de Verano.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-Piezas comunicativas enviadas al grupo de WhastApp Recreación Incluyente Engativá en donde se encuentran líderes, coordinadores y docentes de los diferentes centros, colegios y fundaciones atendidos por el profesional AIR. |
| **Obligación No. 10:**<br><br>Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente. | **AVANCE**<br>-Se realizara la radicación correspondiente del Certificado de Primer Respondiente al Programa de Recreación Incluyente del IDRD al expediente virtual **20188002011026l4E.**<br><br>**EVIDENCIA**<br>-Se realizo de manera virtual el curso del Primer Respondiente impartido por la Secretaria de Salud, el Cuerpo Oficial de Bomberos y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático-IDIGER el día 20 de junio 2018.<br><br>**UBICACIÓN**<br>-En proceso. |
| **Obligación No. 11:**<br><br>Será causal de terminación del contrato las condiciones previstas en el numeral establecido para tal fin, no obstante lo anterior, si el contratista durante la vigencia del contrato es requerido por un máximo de tres (3) veces por incumplimiento a sus obligaciones contractuales, se evidenciara la imposibilidad del cumplimiento del contrato por parte del Monitor o contratista por lo tanto deberá solicitar al supervisor la terminación anticipada del contrato, de no ser así el IDRD adelantarán los trámites tendientes a determinar el respectivo | **AVANCE**<br>Hasta la fecha no se ha incumplido con ninguna de las obligaciones estipuladas en el contrato 2725 de 2018. |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

# INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

**NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.**

| | |
|---|---|
| proceso sancionatorio. | |
| **Declaración**: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el período indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. | |

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

| DESCRIPCIÓN DEL APORTE | NOMBRE EMPRESA | VALOR APORTE PAGADO |
|---|---|---|
| PAGO APORTES SALUD | NUEVA EPS | $111,500 |
| PAGO APORTES PENSIÓN | PORVENIR S. A. | $142,800 |
| PAGO RIESGOS PROFESIONALES | POSITIVA DE SEGUROS | $9,420 |
| | **TOTAL** | **$263,720** |

4. ANEXOS (Planilla de pago Seguridad Social, Certificación Cumplimiento Requisitos Tributarios, etc).

**JUAN PABLO RAMIREZ HIDALGO**
C.C. N° 1.026.273.718 de Bogotá D.C.
Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Cumple con obligaciones pactadas.

VoBo Supervisora
**MARÍA DEL AMPARO WISWELL AREVALO**
CC N° 42.076.874 de Pereira
Profesional Especializado 06
Área de Recreación

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026273718 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN PABLO RAMIREZ HIDALGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CA 5 N 11 23 | TELÉFONO: | 2331327 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Asalariados |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **188546946** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2018 | SALUD: | | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | 4 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/09/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1014090500 | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 143.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 143.300** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 111.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 111.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.500** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 264.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026273718 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JUAN PABLO RAMIREZ HIDALGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CA 5 N 11 23 | TELÉFONO: | 2331327 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Asalariados |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **188029607** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2018 | SALUD: | AÑO: | 2018 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2018/08/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 313293600 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 139.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 139.600** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 109.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 109.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.200** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 257.800** |