CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C., 10 de Diciembre de 2018

No. ___07___SEBOG DECUN

Señora Coronel
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca
Ciudad.-

Asunto: Informe de Supervision contrato No. 81-7-20074-18 Mes reportado NOVIEMBRE 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS:
INICIO 27-10-2018 TERMINO 30-11-2018	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	FUNDACIÓN AVANTE NIT No. 830.099.027-6	Vigencia 2018	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	4 MESES Y 29 DÍAS	$212,293,511	Solicitud según necesidades de MAYO 2018	$ 1,815,984.00	5 DE 5	$ 210,477,527.00	
		incio				Solicitud según necesidades de JUNIO 2018	$ 28,688,241.00	4 DE 5	$ 181,789,286.00	
		28/05/2018				Solicitud según necesidades de JULIO 2018	$ 27,766,150.00	3 DE 5	$ 154,023,136.00	
		termino				Solicitud según necesidades de AGOSTO 2018	$ 30,082,879.00	2 DE 5	$ 123,940,257.00	
		2018/10/26				Solicitud según necesidades de SEPTIEMBRE 2018	$ 32,913,763.00	1 DE 5	$ 91,026,494.00	
		Reducción:		1 MES 4 DÍAS	$ -	Solicitud según necesidades de OCTUBRE 2018	$ 34,661,958.00	2 DE 2	$ 56,364,536.00	
		$11,017,774				Solicitud según necesidades de NOVIEMBRE 2018	$ 34,805,797.00	1 DE 2	$ 10,540,965.00	
		Incio 27-10-2018								**CONTINUO LA INASISTENCIA DE ALGUNOS USUARIOS SIN CAUSA JUSTIFICADA, AFECTANDO LA EJECUCIÓN PROYECTADA POR EL SERVICIO. A LA FECHA SE HA EJECUTO UN TOTAL DE 94,8 % EQUIVALENTE A $190.734.772; PENDIENTE POR EJECUTAR UN TOTAL DE 5,2 % EQUIVALENTE A $10.540.965**
		termino 30-11-2018								
		VALOR TOTAL	$ 201,275,737.00			$ 190,734,772.00		$ 10,540,965.00		201,275,737.00 / 190,734,772.00 / 10,540,965.00

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. __X__	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No.____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
Cláusula Décima Numeral 16	Cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	Copia de Factura, RAS y Parafiscales.
Anexo No. 2 Literal a.	Evaluación interdisciplinaria institucional, revaloración y seguimiento.	
Anexo No. 2 Literal b.	Estructuración de planes de intervención acordes a cada caso particular.	
Anexo No. 2 Literal c.	Sesiones individuales y/o grupales con participación de los diferentes profesionales : Terapia Ocupecional, Fisioterapia, Fonoaudiología, Educación Especial y Psicologia	
Anexo No. 2 Numeral 25	Servicio de alimentación. Menú ofrecido avalado por Nutricionista.	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor _____SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO_____

Cargo__Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG Edgar Yesid Duarte Valero Torre B_____

Teléfonos:___ 2207400/7500 ext 1717-1740-1706

Anexos: copias facturas No. 11511, recibo de contancia a satisfaccion del 05/12/2018 y Parafiscales.

Firma _____

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	POLICIA NACIONAL
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C., 05 de Diciembre de 2018
CONTRATO N°:	81-7-20074-18
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN AVANTE
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	$201.275.737,00 Modificación No. 001 de 2018
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 28-05-2018 al 26-10-2018 Modificación No. 001 de 2018, del 27 -10-2018 al 30-11-2018
FECHA DE ENTREGA:	NOVIEMBRE 2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLON CAMACHO, Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$34.805.797,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCION Y SE RECIBE A SATISFACCION DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION. SERVICIO PRESTADO DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2018 EN EL PROGRAMA DE 45 SESIONES/MES A 27 USUARIOS, EN EL PROGRAMA DE 80 SESIONES/MES A 7 USUARIOS, EN EL PROGRAMA DE 140 SESIONES/MES A 8 USUARIOS.

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
11511	30-11-2018	$34.805.797,00	$0	$34.805.797,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				**$34.805.797,00**

SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLON CAMACHO
Coordinadora Servicio Rehabilitación
ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
Supervisora del Contrato

Elaboro: FT Lina María Ospina Sánchez
05-12-2018

Dirección: Carrera 68 B BIS N. 44-58 Torre B
Teléfono(s): 2207400 EXT. 1740-1717
disan.udreh@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Nit.: 830,099,027-5

Autorización Numeración de Facturación
Nº 18762003700167 - Junio 16 de 2017
desde 8779 hasta 100000 - VIGENCIA 24 MESES
Resolución Secretaría de Salud Nº 000308
Marzo 01 de 2002
FUNDACION SIN ANIMO DE LUCRO

Cra 65 # 4 G 30 Barrio Pradera Teléfono: 700 76 04 E-mail: fundavante@hotmail.com

CLIENTE: POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
C.C. o NIT.: 900,336,524-5
TELEFONO: 2804810
DIRECCIÓN: Av. Caracas No. 2 - 65 sur
CIUDAD: Bogotá D.C

FECHA		
Dia	Mes	Año
30	11	2018

FACTURA DE VENTA
Nº 11511

DESCRIPCIÓN	VALOR
CONTRATO No. 81-7-20074-18	
PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL INTENSIVO 140 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 USUARIOS: Nikol Valeria Castellanos Quevedo,Simon David Contreras Granada Kevin Yesid Gutierrez Ramirez David Felipe Lucumi Cicaba! Daniel Santiago Osorio Gomez Sebastian Ramirez Echeverry, Yeris Yisel Rodriguez Rodriguez, Brayan David Sanchez Valor mensual por usuario $ 1.608.380 Usuarios 8	$ 11.166.753
PROGRAMA TERAPEUTICO OPORTUNIDADES SOCIO OCUPACIONALES Y MANTENIMIENTO DE HABILIDADES DE LA VIDA DIARIA 80 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2018. USUARIOS:Sergio Anderson Diaz Hernandez, Nicolas Gonzales Genoy, Cristian Felipe Londoño Chuquen, Camilo Andres Ramirez Martin Margy Julieth Rodriguez Rodriguez, Diego Arnulfo Saavedra Ortiz, Esteban Valencia Balaguera; De acuerdo al detalle adjunto Valor mensual por usuario $ 913.840 Usuarios 7	$ 6.065.613
PROGRAMA DE CONSULTA EXTERNA 45 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2018 USUARIOS: Juan Manuel Abril Vargas Sergio Nicolas Avila Mora Sergio Nicolas Bernal Ardila, Jose Alejandro Blanco Rojas,Juan Diego Casallas Niño,Jonathan Felipe Delgado Rodriguez, Juan David Español Quevedo Eric Nicolas Garzon Marentes Juan Diego Gaviria Reyes Diego Alejandro Gomez Bautista, Sebastian Guerrero Mariño, Dylan Andres Jaramillo Russi, Matias Jimenez Castillo, David Mena Robledo, Carlos Enrique Miranda Ardila, Sergio Leonardo Moreno Suarez Saul Alejandro Perez Peña, Eliana Sofia Perez Quitian, Juan Sebastian Ruiz Vacca, Samuel Rodriguez Moya, Nikolas Camilo Rincon Daza, Julian Danilo Sanabria Torres Juan Diego Sanchez Cepeda, Gabriel Sierra Cardenas, Emil David Tapia Contreras, Matias Toledo Morantes, Juan Sebastian Vásquez Valencia, De acuerdo al detalle adjunto Valor mensual por usuario $ 859.570 Usuarios 27	$ 17.573.431
SERVICIO VALORACION INTERDISCIPLINARIA REALIZADA ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE Y 30 DE NOVIEMBRE 2018 USUARIOS Valor mensual por usuario $ 159.000 Usuarios 0	$ -
nota: entidad sin animo de lucro	
Total:	$ 34.805.797

SON: *TREINTA Y CUATRO MILLONES , OCHOCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS. M/CTE.*

Fundación AVANTE
(Firma y Nit) 830099027-5

Aceptada:
(Firma y Nit)

COPIA

DETALLE DE FACTURA 11511 FUNDACION AVANTE. SEGUN CONTRATO 81-7-20074-18 POLICIA NACIONAL.

N.	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	VALOR MENSUAL	No SESIONES CONTRATO	VALOR POR SESION	SESIONES PRESTADAS MES	VR. FACTURADO
1	noviembre-2018	CASTELLANOS QUEVEDO NIKOLL VALERIA	1122922013	$1.608.380	140	$11.488,43	140	$1.608.380
2	noviembre-2018	CONTRERAS GRANADA SIMON DAVID	1016716200	$1.608.380	140	$11.488,43	139	$1.596.892
3	noviembre-2018	GUTIERREZ RAMIREZ KEVIN YESID	1005329125	$1.608.380	140	$11.488,43	138	$1.585.403
4	noviembre-2018	LUCUMI CARABALI DAVID FELIPE	1192906489	$1.608.380	140	$11.488,43	117	$1.344.146
5	noviembre-2018	OSORIO GOMEZ DANIEL SANTIAGO	1010964344	$1.608.380	140	$11.488,43	102	$1.171.820
6	noviembre-2018	RAMIREZ ECHEVERRY SEBASTIAN	1001020585	$1.608.380	140	$11.488,43	116	$1.332.658
7	noviembre-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ YERIS YISEL	1000049707	$1.608.380	140	$11.488,43	103	$1.183.308
8	noviembre-2018	SANCHEZ VASQUEZ BRAYAN DAVID	1000619172	$1.608.380	140	$11.488,43	117	$1.344.146
	noviembre-2018	DIAZ HERNANDEZ ANDERSON	1192803494	$913.840	80	$11.423,00	80	$913.840
10	noviembre-2018	GONZALEZ GENOY NICOLAS	1022428388	$913.840	80	$11.423	79	$902.417
11	noviembre-2018	LONDOÑO CHUNQUE CRISTIAN FELIPE	1030677601	$913.840	80	$11.423	78	$890.994
12	noviembre-2018	RAMIREZ MARTIN CAMILO ANDRES	1016051484	$913.840	80	$11.423	75	$856.725
13	noviembre-2018	RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARGY JULIETH	1014276722	$913.840	80	$11.423	80	$913.840
14	noviembre-2018	SAAVEDRA ORTIZ DIEGO ARNULFO	80114109	$913.840	80	$11.423	59	$673.957
15	noviembre-2018	VALENCIA BALAGUERA ESTEBAN	1010124326	$913.840	80	$11.423	80	$913.840
16	noviembre-2018	ABRIL VARGAS JUAN MANUEL	1001203514	$859.570	45	$19.101,56	43	$821.367
17	noviembre-2018	AVILA MORA SERGIO NICOLAS	1140917878	$859.570	45	$19.101,56	24	$458.437
18	noviembre-2018	BERNAL ARDILA SERGIO NICOLAS	1140917878	$859.570	45	$19.101,56	33	$630.351
	noviembre-2018	BLANCO ROJAS JOSE ALEJANDRO	1147486349	$859.570	45	$19.101,56	41	$783.164
20	noviembre-2018	JUAN DIEGO CASALLAS NIÑO	1022391466	$859.570	45	$19.101,56	24	$458.437
21	noviembre-2018	JONATHAN FELIPE DELGADO RODRIGUEZ	1001317359	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
	noviembre-2018	ESPAÑOL QUEVEDO JUAN DAVID	1032797575	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
23	noviembre-2018	GARZON MARENTES ERIC NICOLAS	1021315830	$859.570	45	$19.101,56	33	$630.351
24	noviembre-2018	GAVIRIA REYES JUAN DIEGO	1014996320	$859.570	45	$19.101,56	31	$592.148
25	noviembre-2018	GOMEZ BAUTISTA DIEGO ALEJANDRO	1029151800	$859.570	45	$19.101,56	40	$764.062
26	noviembre-2018	SEBASTIAN GUERRERO MARIÑO	1032798477	$859.570	45	$19.101,56	20	$382.031
27	noviembre-2018	JARAMILLO RUSSI DYLAN ANDRES	1013139922	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
28	noviembre-2018	JIMENEZ CASTILLO MATIAS	1038265069	$859.570	45	$19.101,56	24	$458.437
29	noviembre-2018	MENA ROBLEDO DAVID	1010967943	$859.570	45	$19.101,56	26	$496.641

N.	MES DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	VALOR MENSUAL	No SESIONES CONTRATO	VALOR POR SESION	SESIONES PRESTADAS MES	VR. FACTURADO
30	noviembre-2018	MIRANDA ARDILA CARLOS ENRIQUE	1094047114	$859.570	45	$19.101,56	25	$477.539
31	noviembre-2018	MORENO SUAREZ SERGIO LEONARDO	1029220884	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
32	noviembre-2018	PEREZ PEÑA SAUL ALEJANDRO	1141341423	$859.570	45	$19.101,56	40	$764.062
33	noviembre-2018	PEREZ QUITIAN ELIANA SOFIA	1025547297	$859.570	45	$19.101,56	34	$649.453
34	noviembre-2018	RUIZ VACCA JUAN SEBASTIAN	1024541163	$859.570	45	$19.101,56	41	$783.164
35	noviembre-2018	RODRIGUEZ MOYA SAMUEL	1027533828	$859.570	45	$19.101,56	24	$458.437
36	noviembre-2018	RINCON DAZA NIKOLAS CAMILO	1056412179	$859.570	45	$19.101,56	7	$133.711
37	noviembre-2018	SANABRIA TORRES JULIAN DANILO	1011323350	$859.570	45	$19.101,56	43	$821.367
38	noviembre-2018	SANCHEZ CEPEDA JUAN DIEGO	1011211588	$859.570	45	$19.101,56	30	$573.047
39	noviembre-2018	SIERRA CARDENAS GABRIEL	1096068675	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
40	noviembre-2018	TAPIA CONTRERAS EMIL DAVID	1010843394	$859.570	45	$19.101,56	45	$859.570
41	noviembre-2018	TOLEDO MORANTES MATIAS	1026586560	$859.570	45	$19.101,56	35	$668.555
42	noviembre-2018	VASQUEZ VALENCIA JUAN SEBASTIAN	1029151846	$859.570	45	$19.101,56	32	$611.250
							TOTAL	$ 34.805.

Nit. 830099027-5

FUNDACION AVANTE

Res. 000308 Secretaria de Salud

Señores

POLICIA NACIONAL

Ciudad.

Certificación del Revisor Fiscal

Actuando en mí calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AVANTE** con tarjeta profesional número 148637-T y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente mes, en la forma que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Riesgos Profesionales	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a Caja de Compensación	Fecha del pago
Noviembre de 2018	$2.233.300	$3.692.300	$8.654.300	$2.091.200	05/12/2018

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de diciembre de 2018.

Cordialmente:

Catherine Andrea Angel Diaz
C.C 52.896.699
TP 148637-T

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FUNDACION AVANTE	**Nit:**	830099027
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2018
Número de radicación:	31642503	**Total a pagar:**	$16,671,100
Fecha de vencimiento:	07/12/2018	**Total de empleados:**	57
Fecha de pago:	05/12/2018	**Número de administradoras:**	17

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número de aprobación:**	391978600
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57		$0.00	$3,692,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	16		$0.00	$2,760,600
230301	800224808	Porvenir	33		$0.00	$4,993,500
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$128,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		$0.00	$772,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	56		$0.00	$2,091,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$32,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0.00	$194,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	10		$0.00	$598,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		$0.00	$399,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$32,000
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$15,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	15		$0.00	$538,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	2		$0.00	$129,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		$0.00	$138,300
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	4		$0.00	$123,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0.00	$32,000
						$16,671,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**