MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	04
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	24/08/2020

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1703 de _____2022___CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : La contratista se obliga con el Ministerio del Interior a prestar sus servicios profesionales, por sus propios medios y con plena autonomía técnica, financiera y administrativa a la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción comunal apoyando jurídicamente, las actividades relacionadas con los procesos electorales que surjan durante la vigencia 2022.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
AIDEE MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ	HILDA GUTIERREZ	JULIO

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	responder los PQRSD y SIGOBS que se le asignen en los tiempos establecidos que sean competencia de la Dirección en específico del grupo de Asuntos Electorales	100%	1 PQRS ASIGANDAS Y TRAMITADAS	
2	realizar conceptos jurídicos, tutelas o derechos de petición que se le asignen, que sean competencia de la dirección, en específico del grupo de asuntos electorales	100%	1 DERECHO DE PETICION	
3	apoyar la realización de mesas técnicas de trabajo de la VUEP y URIEL con las entidades correspondientes	100%	2 REUNIONES REALIZADAS, COMITÉ DE SEGUIMIENTO ELECTROAL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	
4	realizar las convocatorias a talleres, reuniones o comités electorales que la dirección requiera, en especial el grupo de Asuntos Electorales	100%		
5	apoyar el proceso de mejoramiento de la calidad de las quejas recibidas por la Unidad de Recepción Inmediata para la Transparencia Electoral URIEL y la clasificación de las mismas para que puedan ser identificadas para un seguimiento especial.	100%	7 REQUERIMIENTS TRAMITADOS,	
6	6. realizar tipificación de las quejas allegadas a la Unidad de Recepción Inmediata para la Transparencia Electoral URIEL por los distintos canales.	100%	10 TIPIFCACION DE QUEJAS EN URIEL	
7	apoyar la elboracion del plan nacinal de grantias electorales	100%	ELABORACION DE LOS INFORMES DE LOS DEPARTAMENTOS ASIGNADOS	
8	organizar el archivo documental en fisico omagnetico según corresponda de los tramites que le sean asignados y hacer entrega del mismo al supervisor ala terminacion del contrato	100%		
9	las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor	100%		
10	Apoyar procesos de capacitación y formación que desarrolle la dirección para la democracia, la parbcipación ciudadana y la acción comunal.	100%		

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ SÍ ☑ NO Compartido ☐ SÍ ☑ NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR

CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO __1703____ FECHA. Día_27__ Mes_07__ Año__2022_

OBJETO:

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA A LA DIRECCIÓN PARA LA DEMOCRACIA, IA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA ACCIÓN COMUNAL APOYANDO JURÍDICAMENTE, LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS ELECTORALES QUE SURJAN DURANTE LA VIGENCIA 2022.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: AIDEE MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ	
DIRECCIÓN: KRA 49 C No. 96ª -16 APTO 102	TELÉFONO: 3002058338
CÉDULA Y/O NIT: 22738493	CORREO ELECTRÓNICO: aidee_1984@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): HILDA GUTIERREZ	
DEPENDENCIA: DIRECCION PARA LA DEMOCRACIA, LA PARTICIPACION Y LA ACCION COMUNAL	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2970
FECHA DE INICIO DÍA: 27 MES: 07 AÑO: 2022	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 24 MES: 10 AÑO:2022
Valor total del contrato o convenio $ 18,900.000	Valores honorarios mensuales o desembolso del convenio $ 6.318.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
DOS	01 al 31 de AGOSTO de 2022	$ 6,318.000	Sí___ No X__

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
73622	37-01-22 FONDO PARA LA PARTICIPACION CIUDADANA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
DAVIVIENDA	28500082269	Ahorros_X__ Corriente

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SURA	$ 54.700 $ 14.000	07	2022	7851260155 7854512872
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 42.800 $11.000			
ARL	POSITIVA	$ 1.900 $ 500			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

_____

_____

_____

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (_X___) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del **_100%____**.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ _____ conforme a la cláusula ____SEXTA_____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____3.200.000_____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $____0_____
4. El valor de la cesión es de $_____0_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $_____0____

FIRMA RESPONSABLE:

_____**HILDA GUTIERREZ** _____

Nombres completos

No. De documento **20.686.149**

Supervisor (es)/Interventor (es)

CUENTA No. 001
Contrato No. 1703 DE 2022

EL MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT. 830.114.475-6

DEBE A:

AIDEE MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ
CON C.C. 22.738.493 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($1.053.000)

POR CONCEPTO DE: EJECUCION A SATISFACCION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE **JULIO DE 2022,** DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **1703 de 2022.**

La cuenta se expide en Bogotá



Nombre: AIDEE MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ
C.C. No. 22.738.493 DE BARRANQUILLA
Dirección. kra 49c No. 96A 16 apto 102
Teléfono Celular: 3002058338
Información Bancaria: Davivienda
Cuenta de Ahorros No. 28500082269
Titular: AIDEE MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ

1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7851258883

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	**$ 756.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22738493
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AIDEE MARIA NUNEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA49C-86A-16	TELÉFONO:	3045691
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7851260155	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	julio	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	14						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1638440619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 54.000	$ 700	$ 54.700
SUBTOTALES:										**$ 54.000**	**$ 700**	**$ 54.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 42.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 42.200	$ 600	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:													**$ 42.200**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 42.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 100	$ 0	$ 1.900
SUBTOTALES:									**$ 1.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 22738493	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDEE MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.627.200		NO	27																

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	M.INEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	4	$ 336.960	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 54.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 336.960	$ 42.200	$ 0	$ 42.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 336.960	22738493	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 99.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22738493
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AIDEE MARIA NUNEZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA49C-86A-16	TELÉFONO:	3045691
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7854512872	TIPO DE PLANILLA:					N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	julio	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	43						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1687784259
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7851260155	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2022/09/05

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES / COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1 $ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 13.400	$ 600	$ 14.000		
SUBTOTALES:									**$ 13.400**	**$ 600**	**$ 14.000**		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 10.500	$ 500	$ 0	$ 11.000
SUBTOTALES:													**$ 10.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 11.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 100	$ 0		$ 500
SUBTOTALES:									**$ 400**	**$ 100**	**$ 0**		**$ 500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				SALUD								ARP								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN																																												
																											FSP																																									
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22738493	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDEE MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.527.200		NO	27						A										25-14 COLPENSIONES	4	$ 336.960	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 54.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 336.960	$ 42.200	$ 0	$ 42.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 336.960	22738493	$ 1.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 22738493	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDEE MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.527.200		NO	26						C										25-14 COLPENSIONES	5	$ 421.200	$ 67.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 421.200	$ 52.700	$ 0	$ 52.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 421.200	22738493	$ 2.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 22738493	NUÑEZ RODRIGUEZ AIDEE MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.527.200		NO	26						R										25-14 COLPENSIONES	1	$ 84.240	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 84.240	$ 10.500	$ 0	$ 10.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 84.240	22738493	$ 400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 25.500**