incerde
Instituto Ceijeño de la Recreación y el Deporte

LA CEJA NUESTRO COMPROMISO
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Nombre del Contratista: INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO S.A.S			**Cédula o NIT:** 901269770-7	
Marque con una **X** el tipo de contrato:			**Número del Contrato:** 2023OP001039	**Valor inicial del contrato:** $ 30.000.000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**SUMINISTRO**	**OBRA PÚBLICA**	**Registro presupuestal No:** 112	**Plazo del contrato:** El plazo establecido será de 11 meses sin exceder el 31 de diciembre de 2023
		X		
Fecha aprobación del contrato: **Día:** 07 **Mes:** 02 **Año:** 2023	**Fecha de inicio de ejecución del contrato:** **Día:** 08 **Mes:** 02 **Año:** 2023		**Fecha del informe:** **Día:** 30 **Mes:** 04 **Año:** 2023	**Periodo de Cobro:** **Desde: Día:** 01 **Mes:** 04 **Año:**2023 **Hasta: Día:** 05 **Mes:** 04 **Año:**2023

Objeto del contrato: Prestación de servicios de mantenimiento a las zonas verdes de los escenarios deportivos del municipio de La Ceja del Tambo

Pago número: 2	**Valor del pago:** $ 2.258.586	**Fecha de terminación del contrato:** **Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:**2023	**Factura o cuenta de cobro:** **N° FVE60**

2. EVENTOS DEL CONTRATO

Cesión del Contrato (SI/NO):	Nombre del Cedente:
Suspensión del Contrato (SI/NO):	Tiempo de Suspensión del Contrato:
Prórroga N°.	Tiempo de la Prórroga:
Adicional N°.	Valor:
Valor total del contrato con adiciones:	

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

3.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o coordinador verifican el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI X	NO
	Marque con una	

3.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del Instituto por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra.	SI	NO
	NO APLICA	

4. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Inicial del Contrato	$ 30.000.000
2. Valor de la cuota (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	$ 2.258.586
3. Valor Ejecución del Contrato a la fecha del Informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista más el anticipo si lo hubo).	$ 4.517.172

REVISADO incerde

5. COMPONENTE TÉCNICO	
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO	
PORCENTAJE DE AVANCE EN EJECUCION FISICA	15.05 %
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.	
Descripción de las obligaciones específicas del contratista	**Estado de avance de las obligaciones específicas del contratista para el periodo del presente informe**
1.prestar el servicio de mantenimiento de zonas verdes a los escenarios deportivos de: unidad deportiva Carlos Alberto Bernal, la pista de bicicross, coliseo de tejo, unidad deportiva Hernán Hugo Martínez (Sur occidente), Unidad deportiva Maderos, cancha de futbol principal unidad deportiva Carlos Alberto Bernal, y cancha de futbol el Liceo, consistente en la poda de grama y pasto, recolección, transporte y disposición final de los residuos generados en la actividad, este servicio debe prestarse con la frecuencia estipulada de acuerdo al cronograma acordado con el contratista para cada escenario deportivo, en los términos, hora y lugar previamente señalados por el supervisor del contrato. 2. Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato y /o gerencia. 3. Utilizar mallas de protección durante la ejecución de las actividades de mantenimiento de zonas verdes, con el fin de prevenir un accidente y evitar que los residuos o piedras que sean expulsados producto de la poda del césped generen un eventual daño en transeúntes y/o vehículos. 4. Garantizar que el personal utilizado para la ejecución de los mantenimientos. Utilicen los equipos y elementos de seguridad necesarios para llevar a cabo dichas labores. 5. Acatar las instrucciones que, durante el desarrollo del contrato, imparta el supervisor del contrato. 6. Suministrar la información y evidencias derivadas de las actividades desarrolladas, de acuerdo con lo requerido por el supervisor. 7. Entregar las facturas que soporten los servicios prestados. 8. todas las propias del contrato de prestación de servicios.	**Descripción del Avance:** El contratista cumplió con el desarrollo de las obligaciones específicas **# 1(unidad deportiva maderos, pista de bicicrós, unidad deportiva Carlos Alberto Bernal, coliseo de tejo, unidad deportiva sur occidente)** 2,3,4,5,6,7,8.

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	**Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato**	**Causas**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?	SI		NO	
¿Por qué?				

Nota: A la fecha del informe, aún no se requiere hacerlas efectivas.

5.3. LIQUIDACIÓN					
1	Se liquida el Contrato: SI		NO	**X**	
2	Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que el valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de **$** _____ Más el valor de $ _____ Adición (si la hubiere). El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de **$** _____ En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que, exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el Contrato **Nro.**_____ renunciando a cualquier reclamación posterior.				
5.4. RECOMENDACIONES					
1					
6. ANEXOS					
1	Informe de ejecución presentado por INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO S.A.S				
2	Seguridad social				

Supervisor Encargado:

ALBERT JONNY BEDOYA G.
Cédula Nro.: 15.384.730

Apoyo Supervisión:

LUISA FERNANDA BEDOYA B
Cedula Nro.: 1.040.033.757

REVISADO incerde

Tel.3007040653
ingenieriaambientaldeltalentoh@gmail.com

INGENIERIA DEL TALENTO HUMANO S.A.S. NIT 901269770-7

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

CR 19 20 59 AP 403

La Ceja, Antioquia - Colombia

Ingeniería Ambiental del Talento Humano S.A.S

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:7830

Cliente: INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACION Y EL DEPORTE - INCERDE

NIT ó CC: 811002944 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 19 13 94

CIUDAD: La Ceja, Antioquia - Colombia

CORREO: incerde@laceja-antioquia.gov.co

TELEFONO: 4484497 - 3148972351

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: IVA

Factura Electrónica de Venta **FVE60**

Fecha Creación: 2023-04-30 15:13

Fecha Validación: 2023-04-30 15:21

Fecha Vencimiento: 2023-05-30 15:13

Forma Pago: Crédito

Medio Pago: Acuerdo mutuo

CUFE

6116c73e0a71e8decb10a360498668fa7986f1a429d990b443aa8aa44f5a6977c29549418fcee1303d578b81e5c9f107

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764031224117 desde FVE29 hasta FVE5000 Vigencia: 2022-07-14 al 2023-07-14

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Vlr. Unitario	Impto.	Dto. %	Vlr. Total
1		PODA DE ZONAS VERDES - UNIDAD DEPORTIVA MADEROS	Unidad	1.0	$ 424,728.00	0.0%	0.0	$ 424,728.00
2		PODA DE ZONAS VERDES - PISTA DE BISICROS	Unidad	1.0	$ 278,766.00	0.0%	0.0	$ 278,766.00
3		PODA DE ZONAS VERDES - UNIDAD DEPORTIVA CARLOS ALBERTO BERNA	Unidad	1.0	$ 920,142.00	0.0%	0.0	$ 920,142.00
4		PODA DE ZONAS VERDES - COLISEO DE TEJO	Unidad	1.0	$ 391,986.00	0.0%	0.0	$ 391,986.00
5		PODA DE ZONAS VERDES - UNIDAD DEPORTIVA SUROCCIDEN	Unidad	1.0	$ 242,964.00	0.0%	0.0	$ 242,964.00

Información Adicional

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Resumen de Impuestos

SUBTOTAL	$ 2,258,586.00
DESCUENTOS (-)	$ 0.00
PRECIO BASE	$ 2,258,586.00
IMPUESTOS (+)	$ 0.00
ANTICIPO	$ 0.00
TOTAL	**$ 2,258,586.00**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

REVISADO incerde

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES

INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE - INCERDE

2º INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 01 DE AL 05 DE ABRIL DEL 2023

EQUIPO DE TRABAJO

FRANCISCO DE JESUS JURADO OCAMPO
Jardinero con experiencia

HADER ALONSO SUAZA GIRALDO
Jardinero con experiencia

1. PRESENTACIÓN

Informe de avance detallado de las actividades realizadas del 01 al 05 de abril del 2023 con el fin de cumplir con el objeto del contrato de obra por el INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE – INCERDE, con INGENIERÍA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO S.A.S y cuyo objeto es mantenimiento de zonas verdes de las canchas.

2. ESQUEMA GENERAL DE TRABAJO

- Mantenimiento de zonas verdes
- Recolección y disposición de residuos

REVISADO incerde

3. ACTIVIDADES ESTABLECIDAS

ESPACIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE METROS CUADRADOS POR ESPACIO	CANTIDAD DE RONDAS POR ESPACIO	VALOR UNITARIO METRO	VALOR UNITARIO POR RONDA
UNIDAD DEPORTIVA MADEROS	M2	2776	ABRIL 1-5	153	424.728
PISTA DE BISICROS	M2	1822	ABRIL 1-5	153	278.766
UNIDAD DEPORTIVA CARLOS ALBERTO BERNAL	M2	6014	ABRIL 1-5	153	920.142
COLISEO DE TEJO	M2	2562	ABRIL 1-5	153	391.986
UNIDAD DEPORTIVA SUROCCIDENTE	M2	1588	ABRIL 1-5	153	242.964
CANCHA DE FUTBOL PRINCIPAL UNIDAD DEPORTIVA CARLOS ALBERTO BERNAL	M2	8506	ABRIL 1-5	153	1.301.418
CANCHA DE FUTBOL EL LICEO	M2	9200	3	153	1.407.600
				TOTAL	**4.967.604**

ALCANCE: Del 1 de abril al 5 abril se realizó poda y disposición de residuos en las siguientes canchas: Pista de Bicicross, unidad deportiva Carlos Alberto Bernal, Unidad deportiva Maderos, Unidad deportiva Suroccidente y coliseo de tejo las cuales se realizaron de manera satisfactoria.

A continuación, se relacionan las evidencias fotográficas.

REVISADO incerde

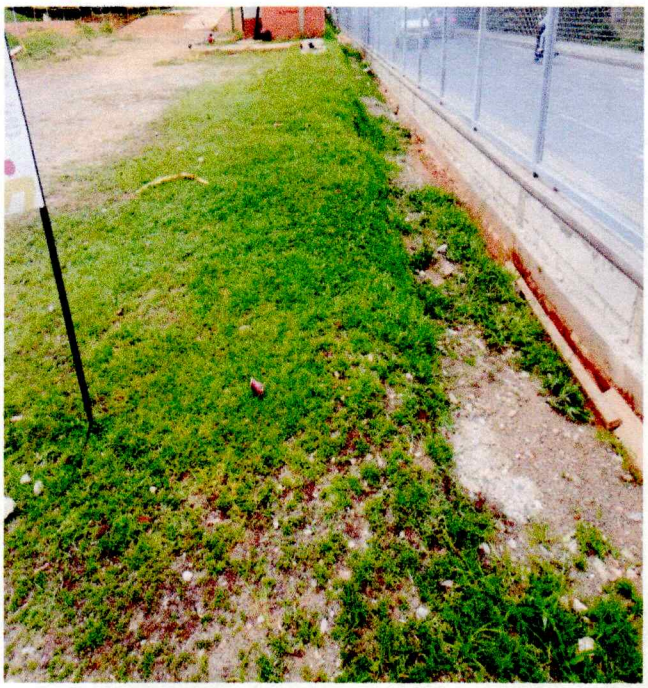
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

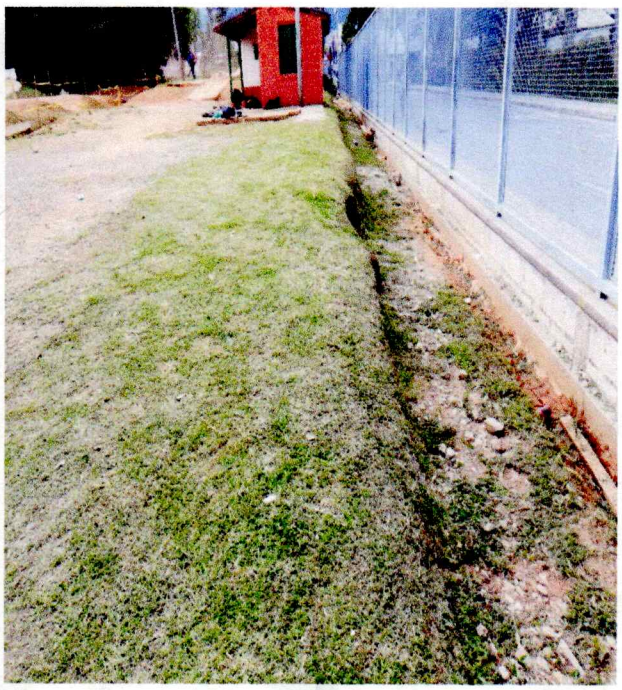
PISTA DE BISICROS

ANTES **DESPUÉS**









REVISADO incerde













REVISADO
incerde

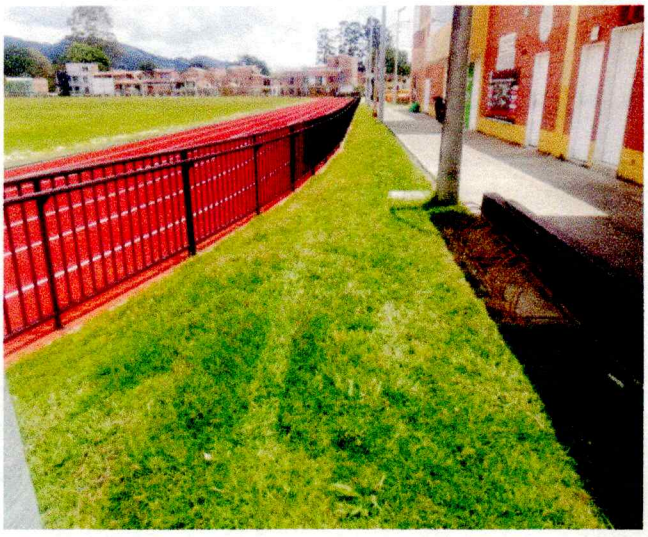
INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7

UNIDAD DEPORTIVA CARLOS ALBERTO BERNAL

ANTES **DESPUÉS**







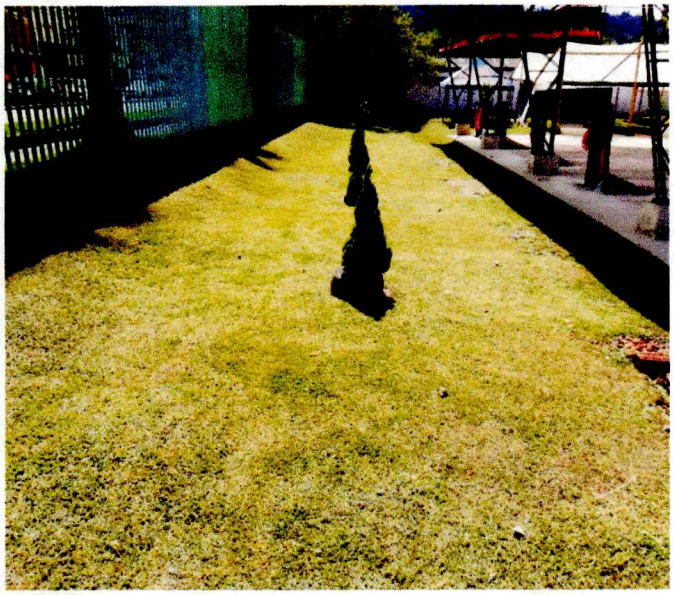






INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7













REVISADO
Sincerde

INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7

UNIDAD DEPORTIVA MADEROS

ANTES







DESPUÉS



















VISADO
incerde

INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7

UNIDAD DEPORTIVA SUROCCIDENTE

ANTES **DESPUES**













INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7













REVISADO incerde

INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO
S.A.S LA CEJA-ANTIOQUIA
NIT: 901269770-7

CANCHA DE TEJO

ANTES







DESPUÉS

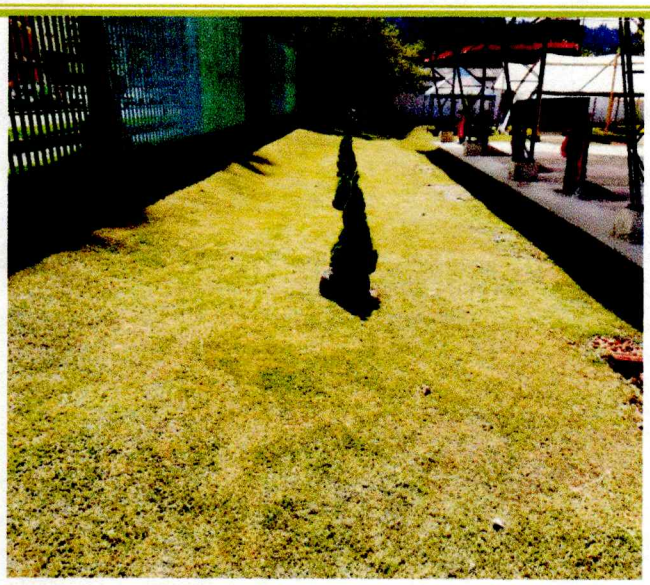






REVISADO









Cordialmente:

Daniela Chica Castaño
Gerente
Cel: 3007040653
Email: ingenieriaambientaldeltalentoh@gmail.com Dirección:
CR 19 N° 20-59 Apto 403 La Ceja - Antioquia

REVISADO
incerde

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901269770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 19 20 59 APT 403	TELÉFONO:	5530908
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7877560408**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2017504379

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 398.800
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 111.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 173.300
SUBTOTAL:			4	**$ 683.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 127.600
SUBTOTAL:			4	**$ 171.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 171.000
SUBTOTAL:			4	**$ 171.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 44.900
SUBTOTAL:			4	**$ 44.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.070.400**

REVISADO incerde

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA AMBIENTAL DEL TALENTO HUMANO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 19 20 59 APT 403	TELÉFONO:	5630908
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro de recurso humano.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7877560408			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2023
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2017304379

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	2	$ 398.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 398.800	$ 0	$ 398.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111.400	$ 0	$ 111.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.300	$ 0	$ 173.300
SUBTOTALES:										**$ 683.500**	**$ 0**	**$ 683.500**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 43.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.600	$ 0	$ 0	$ 127.600
SUBTOTALES:													**$ 171.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 171.000**

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.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	4	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
SUBTOTALES:			**$ 171.000**	**$ 0**	**$ 171.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1036959760	GIRALDO CARDONA JUAN ESTEBAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 0000001	$ 12.200	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 15381716	OCAMPO JURADO FRANCISCO DE JESUS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	03																230301-PORVENIR	28	$ 1.082.667	$ 173.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 173.300	EPS037-NUEVA EPS	28	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 43.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.082.667	$ 00000001	$ 11.400	28	$ 1.082.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15386088	SUAZA GIRALDO HAGER ALONSO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.332.193	$ 213.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.332.193	$ 53.300	$ 0	$ 53.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.332.193	$ 0000001	$ 14.000	30	$ 1.332.193	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 70720905	GIRALDO PEDRO NEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		19															25-14 COLPENSIONES	15	$ 696.000	$ 111.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 27.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 696.000	00000002	$ 7.300	15	$ 696.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.070.400

REVISADO Uniteco