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

MEMORANDO 19 DIC 2018

Radicado IDRD No 20185200781043

Bogotá D.C, 14/12/2018

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

DE: PROFESIONAL ESPECIALIZADO-06–ÁREA DE RECREACIÓN

ASUNTO: Remisión Informe Mensual No: 4

Con el fin de que repose en la carpeta original del CPS No. IDRD-CTO-2966 DE 2018, suscrito con GONZÁLEZ ALGARRA NORMA LIZETH, me permito remitir el Informe de Actividades correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2018, con su respectiva copia de los aportes a seguridad social.

Expediente virtual No. 2018800201102608E.

Cordialmente:

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

Anexos: 8 Folios.
Proyecto: Hermes López Hernández- Técnico Operativo 314 – 07– Área de Recreación

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.	04			**No. DEL CONTRATO Y FECHA**	
FECHA DEL INFORME	**dd**	**mm**	**aa**	**IDRD-CTO-2966-2018**	
	26	11	2018	**No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL**	
				20188002011026O8E	

(actas documentos planillas, listados etc.)

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NORMA LIZETH GONZALEZ ALGARRA	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	CC 23301545	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 (6) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	$13.380.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	08/08/2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	07/02/2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (sólo cuando aplique)		Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
SUSPENSIONES (sólo cuando aplique)		Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	DEL 26 OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE 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 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: para este mes se elaboró la programación correspondiente al mes de noviembre 2018 de la localidad de Suba Y Barrios Unidos y se encuentran distribuidas día a día en la bitácora, con las fechas de consejos locales de la localidades, zonas sensibles, recreación familiar y plan operativo entre otras acciones Evidencia: se envía planificaciones para su corrección el 07 del mes de octubre, al correo del Gestor Ervin González Ubicación: SIM, en los tiempos establecidos por la coordinación los 15 de cada mes este reporte se soporta en el sistema de información misional (SIM) en el módulo de subdirección técnica de recreación y deporte (STRD)
Obligación No. 2: 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: En el mes de octubre se realiza el registro de las actividades proyectas que son 26 acciones, también se sube a la plataforma la ejecución de la actividad de acuerdo a los parámetros de la coordinación en los tiempos establecidos. Evidencia: se registran los 15 de cada mes y la ejecuciones sube el mismo día de su realización, realizando su observación respectiva de la actividad Ubicación: SIM, plataforma
Obligación No. 3. 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: se realizó la actualización de la base de datos de la población atendida en las localidades de Barrios Unidos y Suba de las zonas sensibles, recreación familiar, consolidando las familias que quieren participar en el programa de recreación familiar Evidencia: base de datos por localidad, vinculando+ las familias nuevas al programa Ubicación: Drive, de la zona 1, localidad Barrios unidos y Suba
Obligación No. 4: 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 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.	Avance: En recreación familiar , zonas sensibles se elaboran las planificaciones, además se realiza un monitoreo de los avances que se tiene en cada proceso de intervención con la comunidad, describiendo los procesos de resultados que se obtiene en la actividad Evidencia: las entrevistas de las familias se encuentran en el formato de vista diagnostica Ubicación: Drive, zona 1 localidad Barrios unidos y Suba

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. 5: 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: se apoyó con la zona sensible en la plaza Bolívar en articulación con el programa de todo el IDRD • Participo en el consejo local de discapacidad de Barrios unidos en los avances de la mesa de acceso, retroalimentando la matriz para el informe final sobre los avances que se realizaron en el año. • Participación en el consejo local de discapacidad de suba, trabajando en la mesa sobre los avances que se han realizado, también organizado la celebración del mes de la discapacidad. • Se apoyó en el parque de los niños con zona sensible para los niños y padres asistentes al parque. • Asistencia en el primer encuentro de participación ciudadana con los docentes y familias que participan en el programa de recreación incluyente, realizando un conversatorio de las actividades que se realizan en las instituciones. • Se realiza el fortalecimiento de participación, recreación y deportes en la alcaldía de Engativá con usuarios de Barrios unidos capacitándose en temas de interés. • Participación celebración del mes de la discapacidad en piscilago con familias de recreación familiar. Evidencia: Registro fotográfico, Acta de asistencia, consentimientos informado Ubicación:. Drive de la zona 1
Obligación No. 6: 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: En este mes no se asistió a reunión con el equipo local de suba, pero se realizaron articulaciones para participar en la viejotk, novena y en la tarde navideña con la población Evidencia: registro fotográfico y lista de asistencia Ubicación: Drive zonal
Obligación No. 7: Asistir a las jornadas de	

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.

fortalecimiento técnico, capacitación y formación planeadas y ejecutadas por los Gestores de Inclusión Recreativa y el Programa Recreación Incluyente según cronograma definido previamente	Avance: se realizó en la UDS, se trabajaron actividades de origami, comunicación y juegos implementados por gelsa, también se realizó un encuentro deportivo de baloncesto - Evidencia: Registro fotográfico y lista de asistencia Ubicación: Rin y en la coordinación el listado con cada gestor
Obligación No. 8: 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: actualmente cuento con plan de datos y minutos para estar pendiente del grupo y para socializar las fotos de las actividades que ejecuto en las localidades de Barrios Unido y Suba Evidencia: registro de fotografías todos los día al RIN Ubicación: drive de la zona 1
Obligación No. 9: 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 de la entidad. Parágrafo: los gastos que ocasione 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.	Avance: Este mes asistí a los siguientes eventos Distritales: • Celebración distrital mes de la discapacidad con familias del programa y realizando apoyo a la comunidad de suba. • Reuniones zonales. Asiste a las reuniones convocadas por el Gestor Ervin, en los lugares pactados y aportando en los temas a desarrollar. Evidencia: Registro fotográfico y asistencia Ubicación: RIN y drive zonal
Obligación No. 10: Adjuntar en el segundo informe contractual, la certificación de Primer Respondiente vigente	Avance: Ya se adjuntó el primer respondiente en el informe anterior Evidencia: Ubicación:
Obligación No. 11: 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 proceso	Dentro del CPS de 2966/2018, no se me ha requerido ninguna falta al contrato

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.

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	SALUD TOTAL	$111.500
PAGO APORTES PENSIÓN	PROTECCION	$142.800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$9.400
	TOTAL	$ 263.700

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

Firma Contratista

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Cumple con obligaciones pactadas.

VoBo Supervisor del contrato
Nombre: MARIA DEL AMPARO WISWELL AREVALO
N° de Identificación: cc 42076874
Cargo: Profesional especializado 06 – Área de Recreación

SOPORTE A LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN LOCAL

MES:NOVIEMBRE /2018 CPS 2966 /2018

CONCEPTO GESTOR ARBC

- ENVIA PUNTUALMENTE LA PROGRAMACION MENSUAL.
- ASISTE PUNTUALMENTE A LOS CONSEJOS LOCALES
- SEAN COMPROMISO CON LAS ACTIVIDADES DE RECREACION FAMILIAR
- BUENA ARTICULACION CON LOS EQUIPOS LOCALES.
- TIENE BUENA RELACION CON EL EQUIPO ZONAL.

ERVIN GS.

1° Jul

NOMBRE GESTOR: ERVIN GONZALEZ
CC. NO 91'015.957.

NOTA DE DILIGENCIAMIENTO:

Se deben registrar las observaciones realizadas al cumplimiento de las obligaciones contractuales, en lo pertinente a las relacionadas con las acciones de articulación y ejecución del PLIR, actitud y cumplimiento de metas.

BITÁCORA DE ACTIVIDADES MES NOVIEMBRE /2018

AGENTE RECREATIVO INCLUYENTE: LOCALIDAD SUBA Y BARRIOS UNIDOS

NORMA LIZETH GONZALEZ ALGARRA

	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
FECHA					1	2	3
MAÑANA					ZONA SENSIBLE,COLEGIO CIEN /163141	RECREACION FAMILIAR/FAMILIA CUELLAR/163236	PLAN OPERATIVO
TARDE						FORO DISTRITAL	ELABORACION Y DISEÑO DE PLANIFCIACIONES MES DE DICEIMBRE
FECHA	4	5	6	7	8	9	10
MAÑANA	DSEÑO DE ACTIVIDADES	FESTIVO	ZONA SENSIBLE COLEGIO BILBAO SUBA/163145	ZONA SENSIBLE/ORIENTADORES COLEGIOS DITRITALES/163154	ZONA SENSIBLE COLEGIO FAUSTINO/163230	ZONA SENSIBLE/PROYECTO 1113 BARRIOS UNIDOS/164578	ZONA SENSIBLE/PLAZA DE BOLIVAR
TARDE	INVESTIGACION		ZONA SENSIBLE COLEGIO GUSTAVO MORALES/163147	DISEÑO Y ELABORACION DE PLANIFICACIONES	SUBIR ACTIVIDADES SIM	ZONA SENSIBLE/FORTALECIMIENTO PARTCIPACION ALCALDIA ENGATIVA/63481	
FECHA	11	12	13	14	15	16	17
MAÑANA	SUBIR ACTIVIDADES SIM	FESTIVO	CONSEJO LOCAL BARRIOS UNIDOS/ALCALDIA LOCAL	RECREACION FAMILIAR/HERNAN DUCUARA/163494	CELEBRACION MES DE LA DISCAPACIDAD	RECREOLYMPIADAS ZONALES PRD	ZONA SENSIBLE/FUNDACION ALEMANA/164588
TARDE			RECREACION FAMILIAR/RONALD BAYONA/63488	RECREACION FAMILIAR/NATALIA HIDALGO/163973			
FECHA	18	19	20	21	22	23	24
MAÑANA	ZONA SENSIBLE/PARQUE DE LSO JIÑOS	REUNION ZONAL IDRD	RECREACION FAMILIAR/KAREN SOSA/63785	ELABORACION DE BITACORA E INFORME MES DE NOVIEMBRE	ZONA SENSIBLE/GENTE ACTIVA/164592	ZOAN SENIBLE GRUPODE LIDERES DE SUBA/164590/PAQUE LA GAITANA	ELABORACION DE INFORMES
TARDE					ZONA SENSIBLE/INTEGRACION SUBA/165398	ZONA SENSIBLE FORTALECIMEINTO/164579	
FECHA	25	26	27	28	29	30	
MAÑANA		FORTALECIMEINTO TECNICO IDRD	CONSEJO LOCAL SUBA/ALCALDIA LOCAL	RECREACION FAMILIAR NATALIA HIDALGO/164575	RECREACION FAMILIAR /RONAALD BAYONA16399	RECREACION FAMILIAR/KAREN SOSA/163786	
TARDE			RECRECION FAMILIAR/HERNANDUCUARA 63497			GRADCUACION FORTALECIMEINTO/IDPAC E IDRD	

INSTITUCIONES PRIORIZADAS

RECREACIÓN FAMILIAR
CONSEJOS LOCALES
ZONAS SENSIBLES
PLAN OPERATIVO

EVIDENCIAS MES DE NOVIEMBRE

Zona sensible
Colegio Gerardo Subo



Recreación familiar
Barrios unidos / Familia Sosa





Celebración distrital
Piscilago
Familia Bohorquez



Zona sensible
Grupo comunitario
Suba

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.					IDRD-CTO-2966-2018				
2	Nombre del Contratista	NORMA LIZETH GONZALEZ ALGARRA								
3	Identificación	CC	X	CE		23,301,545				
4	Régimen del impuesto a las ventas					Simplificado	X	Común		
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO	X
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.602.600.						SI		NO	X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	111.500,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	142.800,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	9.400,00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $					Ahorro Voluntario Pensión $				
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO	X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI	X	NO	
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	X
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 11 AA 2018

FIRMA

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: NORMA LIZETH GONZALEZ ALGARRA **Identificación:** CC-23301545 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2018-10-27 **Fecha limite de pago:** 2018-11-14 **Fecha de pago:** 2018-10-16 **Pagada por:** Banco Occidente **Período pensión:** 2018-10 **Período salud:** 2018-10 **Referencia de pago (PIN): 8673320466** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8657846809	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS |SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$0	$0	$0	$142.800	$142.800	☐
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$0	$0	$0	$111.500	$111.500	☐
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$0	$0	$0	$9.400	$9.400	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$263.700	$263.700	

Descargar Resumen