Bogotá D. C., 05 de agosto de 2023

Doctor(a)

OSCAR LEONEL OVIEDO CASTILLO

Cargo

Ciudad

Respetado(a) Supervisor(a), reciba un cordial saludo.

Me permito hacer entrega de las evidencias asociadas al informe de actividades correspondientes al mes de Julio del año 2023 correspondientes al contrato número 7489-2023, los cuales se encuentran publicados en la plataforma SECOP II. A continuación, se relacionan los soportes por cada obligación contractual los cuales se encuentran en el siguiente enlace sharepoint https://sdisgovco.sharepoint.com/sites/Dp.Sub.Juventud/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?ga=1&id=%2Fsites%2FDp%2ESub%2EJuventud%2FDocumentos%20compartidos%2FEVIDENCIAS%20CONTRATISTAS%20SUB%20JUVENTUD%2F3%2E1%2E%20Parceros%2F2023%2F7489%2D2023%20MAYRA%20MENDEZ%2FJUNIO%2FOBLIGACION%209&viewid=b544c80c%2D7fbc%2D4b4c%2D87be%2D67d99d8c0200

Objeto contrato número 7489 de 2023: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE SELECCION, FORMACION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y SOCIO OCUPACIONAL DE LOS BENEFICIARIOS DE PARCEROS POR BOGOTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SOPORTES
1. Brindar acompañamiento oportuno a la sistematización y registro de los formatos o instrumentos necesarios para caracterizar, seleccionar, formar y realizar seguimiento psicosocial a los beneficiarios del programa de PARCEROS POR BOGOTÁ.	Anexo 1.: Guías de nivelación y seguimiento asistencias cohorte I y II
2. Apoyar el desarrollo e implementación de la promoción de la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional y las actividades de prevención relacionadas con los jóvenes que participen o se postulen para ser beneficiarios del PROGRAMA PARCEROS POR BOGOTÁ	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
3. Acompañar los procesos de selección de los participantes del servicio por medio de la aplicación del instrumento psicosocial y la realización del concepto	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación

técnico integral para el ingreso a PARCEROS POR BOGOTÁ	
4. Acompañar las actividades de fortalecimiento de los procesos de formación para los jóvenes como agentes comunitarios de prevención y convivencia.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
5. Realizar el respectivo acompañamiento psicosocial de los beneficiarios, evitando la deserción del PROGRAMA PARCEROS POR BOGOTÁ con metodologías de atención y planes de permanencia.	Anexo 1.1: Casos Especiales RUU
6. Realizar apoyo y seguimiento a los beneficiarios y sus familias en las atenciones del Distrito.	Anexo 2.: Base De Datos Web SIRBE
7. .Brindar informes técnicos de las actividades realizadas con los participantes y remitirlos a los enlaces técnicos	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
8. Contribuir con un plan de trabajo que contenga un reporte cualitativo mensual y un cronograma semanal, de conformidad con los lineamientos de la supervisión relacionado con la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional aplicada a los beneficiarios del programa.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
9. Acudir a todas las reuniones y demás actividades convocadas o apoyadas por la Subdirección para la Juventud y la Secretaría Distrital de Integración Social, en el marco del programa.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
10. Presentar informes, instrumentos e insumos técnicos que permitan atender los requerimientos relacionados con el seguimiento técnico operativo psicosocial del programa y de la Subdirección para la Juventud.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
11. Contribuir con soportes, instrumentos e insumos técnicos que permitan atender los requerimientos relacionados con la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional y demás acciones de prevención relacionadas con el programa parceros por Bogotá para la población juvenil de la localidad, que incluyan modalidades, estrategias y demás formas de atención.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación
12. Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto del contrato.	Durante este mes no se me asignaron actividades para esta obligación

De igual manera, me permito informarle que el porcentaje de ejecución física es del 19% y el porcentaje de ejecución financiera es del 17 %



Firma
Nombre Contratista: Mayra Alejandra Mendez Navarro
CC: 1.032.468.831

Bogotá, D.C. 05 de agosto de 2023

Doctor
Oscar Leonel Oviedo Castillo
Cargo
Ciudad

Respetado doctor

Con toda atención me permito hacer entrega formal del informe final de ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales No. 7489– 2023, cuyo objeto es: ***"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE SELECCION, FORMACION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y SOCIO OCUPACIONAL DE LOS BENEFICIARIOS DE PARCEROS POR BOGOTA"***

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Mayra Alejandra Mendez Navarro
c.c. 1.032.468.831 de Bogotá
Email: mendezmayra669@gmail.com

RESUMEN INFORME FINAL DE EJECUCION
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 7489 – 2023

DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	***Mayra Alejandra Mendez Navarro***				
CPS No.	***7489***	***de***	***2023*** (día/mes/año)	***PLAZO***	***210 dias***
PERIODO DE INFORME		***DE:***	***Mayo***	***A:***	Julio
FECHA ACTA DE INICIO	26/05/2023 (día/mes/año)			***FECHA DE TERMINACIÓN***	25/12/2023 (día/mes/año)
% EJECUCION FISICA	***19%***			***% EJECUCION FINANCIERA***	***17%***
SUPERVISOR	Oscar Leonel Oviedo Castillo			***DEPENDENCIA***	Subdirección Para la Juventud
ADICIONES EN VALOR				***No. PRÓRROGAS***	
				No. SUSPENSIONES	

OBJETO CONTRACTUAL
"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE SELECCION, FORMACION, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL COMPONENTE PSICOSOCIAL Y SOCIO OCUPACIONAL DE LOS BENEFICIARIOS DE PARCEROS POR BOGOTA"

RESUMEN FINANCIERO

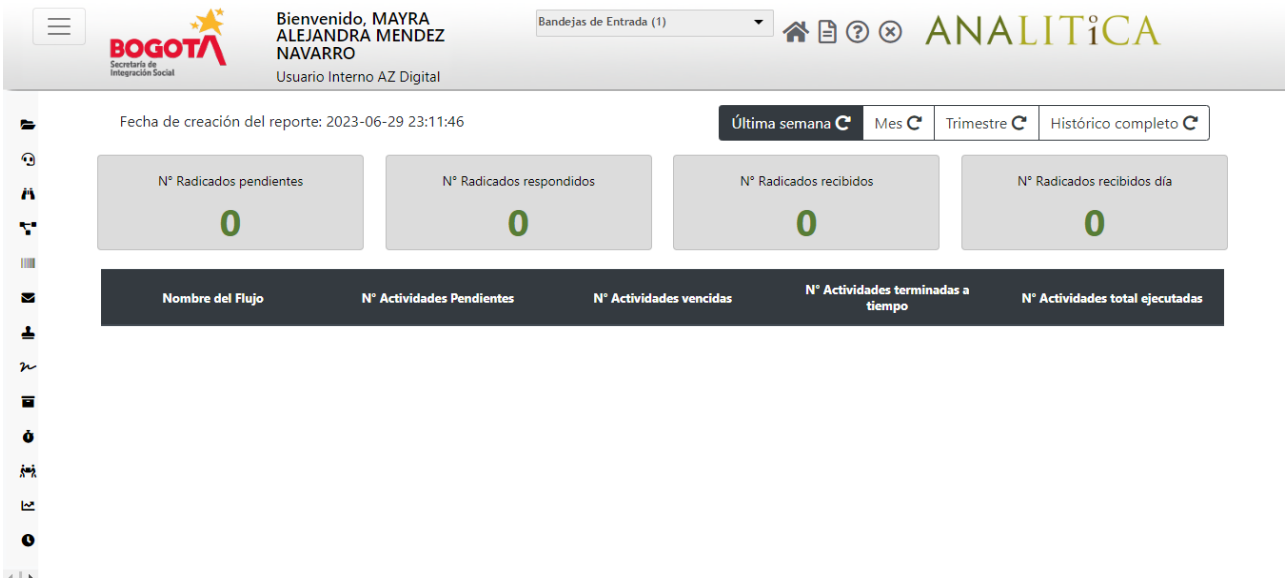
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$** 28.336.000,00
VALOR ADICIONADO:	**$**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$**28.336.000,00
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	**$**4.722.667
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DE LA SDIS:	**$** 22.938.666
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	**$** 674.667

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO

A continuación, me permito relacionar el informe por actividad, del cumplimiento contractual del objeto y las obligaciones durante el periodo comprendido entre 26/05/2023 al 05/07/2023, que se realizaron durante la ejecución del contrato No. 7489 de 2023 así:

OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO
1.Brindar acompañamiento oportuno a la sistematización y registro de los formatos o instrumentos necesarios para caracterizar, seleccionar, formar y realizar seguimiento psicosocial a los beneficiarios del programa de PARCEROS POR BOGOTÁ.	Durante el mes de junio se realiza la sistematización de 45 beneficiarios del programa Parceros Por Bogotá en la Web SIRBE. En el mes de Julio se realiza repaso y lectura de los instrumentos compartidos por parte del supervisor para así llevar adecuadamente el seguimiento con cada uno de los jóvenes. (guías de nivelación y asistencias)
2.Apoyar el desarrollo e implementación de la promoción de la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional y las actividades de prevención relacionadas con los jóvenes que participen o se postulen para ser beneficiarios del PROGRAMA PARCEROS POR BOGOTÁ	Se realizó socialización de ofertas laborales, educativas, de emprendimiento y aprovechamiento de tiempo libre a los Parceros de la localidad de Rafael Uribe Uribe, con el fin de que los jóvenes se postulen y sean beneficiarios de estas oportunidades. En el mes de Mayo y Junio, se realizó llamadas de citación a los jóvenes inscritos en las diferentes localidades, con el fin de que asistan a las jornadas de selección y formalización y así hagan parte del Programa PARCEROS POR BOGOTA.
3.Acompañar los procesos de selección de los participantes del servicio por medio de la aplicación del instrumento psicosocial y la realización del concepto técnico integral para el ingreso a PARCEROS POR BOGOTÁ	Durante el mes de mayo y junio no se me asignaron actividades para el cumplimiento de esta obligación.
4. Acompañar las actividades de fortalecimiento de los procesos de formación para los jóvenes como agentes comunitarios de prevención y convivencia.	Durante el mes de mayo y junio no se me asignaron actividades para el cumplimiento de esta obligación.
5.Realizar el respectivo acompañamiento psicosocial de los beneficiarios, evitando la deserción del PROGRAMA PARCEROS POR BOGOTÁ con metodologías de atención y planes de permanencia.	Durante el mes de junio, se realizó acompañamiento psicosocial a los jóvenes inscritos en el programa Parceros Por Bogotá, realizando Call Center, brindando la respectiva información del programa y así mismo incentivándolos a continuar en el proceso de vinculación. Se Realiza lectura de casos especiales de la localidad de Rafael Uribe Uribe, para asi realizar el respectivo seguimiento a cada uno de los jóvenes.
6. Realizar apoyo y seguimiento a los beneficiarios y sus familias en las atenciones del Distrito.	Se realiza el diligenciamiento de la ficha SIRBE WEB, con el fin de que los beneficiarios del programa queden registrados dentro de las atenciones del distrito.
7. Brindar informes técnicos de las actividades realizadas con los participantes y remitirlos a los enlaces técnicos	Durante el mes de mayo y junio no se me asignaron actividades para el cumplimiento de esta obligación.
8. Contribuir con un plan de trabajo que contenga un reporte cualitativo mensual y un cronograma semanal, de conformidad con los lineamientos de la supervisión relacionado con la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional aplicada a los beneficiarios del programa.	Durante el mes de mayo y junio no se me asignaron actividades para el cumplimiento de esta obligación.
9. Acudir a todas las reuniones y demás actividades convocadas o apoyadas por la Subdirección para la Juventud y la Secretaría Distrital de Integración Social, en el marco del programa.	El dia 29 de mayo de 2023, se participó en reunion virtual, en la cual se dio a conocer temas administrativos del contrato, entrega de informes de pago, instrucciones y demás actividades a realizar El dia 30 de mayo de 2023, se asistió a reunion presencial de inducción con en el enlace técnico de la localidad de Rafael Uribe, quien dio a conocer el plan de trabajo, así

	mismo reconocimiento de territorio y demás actividades a realizar con el programa Parceros Por Bogotá. El dia 31 de mayo de 2023, se asistió a reunion virtual con el Enlace Técnico del equipo, quien brindo información de cronogramas para el mes de Junio de 2023 El dia 22 de junio, se asistió a la reunion convocada por el coordinador del equipo, con el fin de darnos a conocer el adecuado diligenciamiento de la ficha WEB SIRBE
10. Presentar informes, instrumentos e insumos técnicos que permitan atender los requerimientos relacionados con el seguimiento técnico operativo psicosocial del programa y de la Subdirección para la Juventud.	Por medio del instrumento de la ficha WEB SIRBE, se realizó el registro y la actualización de información de 45 beneficiarios del programa Parceros Por Bogotá.
11. Contribuir con soportes, instrumentos e insumos técnicos que permitan atender los requerimientos relacionados con la estrategia de orientación emocional y socio ocupacional y demás acciones de prevención relacionada con el programa parceros por Bogotá para la población juvenil de la localidad, que incluyan modalidades, estrategias y demás formas de atención.	En el mes de junio, por medio de la ficha SIRBE, se realiza el registro de 45 beneficiarios del programa Parceros Por Bogotá, con el fin de tener un adecuado seguimiento y así mismo identificar en qué estado se encuentra el beneficiario.
12. Cumplir con las demás instrucciones que sean requeridas por el supervisor del contrato y que estén relacionadas con el objeto del contrato.	Apoyar Call Center de las localidades donde se encuentran los jóvenes inscritos al programa PARCEROS POR BOGOTA , con el fin de citarlos a entrevista, selección y formalización.





Firma:_____ Escaneado con CamScanner
Nombre:Mayra Alejandra Mendez Navarro
Cédula: 1.032.468.831

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MENDEZ NAVARRO MAYRA ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.032.468.831** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de julio de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de junio de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032468831
NOMBRES Y APELLIDOS	Mendez Navarro,Mayra Alejandra
TIPO DE AFILIADO	Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/07/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Mendez Navarro,Mayra Alejandra, a los 05 días del mes de junio del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MAYRA ALEJANDRA MENDEZ NAVARRO** con **CC** No. **1032468831**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999061 - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	**Fecha de última cobertura:** 26/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 26/05/2023 **Fecha fin de Contrato:** 06/01/2024 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** CONTRATISTA **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301015485372.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de mayo de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FIES v_06

PAGOSIMPLE | factura

Fecha creación reporte: 2023-06-30, 01:06:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055786358

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

Fecha limite de pago: 2023-06-08

PAGADA 30/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MENDEZ NAVARRO				
Documento	CC1032468831	**Dirección**	AV. CARRERA 10 SUR #30 C - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8093194		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032468831	MENDEZ NAVARRO MAYRA ALEJANDRA	57	00																	0	30	30	0	PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.160.000	$ 6.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 8.800	$ 345.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PAGOSIMPLE | factura

Fecha creación reporte: 2023-06-29, 12:30:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055762309

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

Fecha limite de pago: 2023-07-11

PAGADA 29/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MENDEZ NAVARRO				
Documento	CC1032468831	**Dirección**	AV. CARRERA 10 SUR #30 C - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8093194		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032468831	MENDEZ NAVARRO MAYRA ALEJANDRA	57	00																	0	30	30	0	PROTECCION	$ 1.619.200	$ 259.100	EPS SANITAS	$ 1.619.200	$ 202.400	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.619.200	$ 8.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.619.200	$ 1.619.200	$ 1.619.200	$ 0	$ 259.100	$ 0	$ 0	$ 202.400	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.000	$ 0	$ 470.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2023-07-27, 02:27:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056419602

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

Fecha límite de pago: 2023-08-09

PAGADA 27/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYRA ALEJANDRA MENDEZ NAVARRO				
Documento	CC1032468831	**Dirección**	AV. CARRERA 10 SUR #30 C - 09		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8093194		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	Cambio Admin AFP	Cambio Admin CCF	Cambio Admin CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032468831	MENDEZ NAVARRO MAYRA ALEJANDRA	47	00	X																	PROTECCION	$ 386.667	$ 61.900	EPS SANITAS	$ 386.667	$ 48.400	POSITIVA DE SEGUROS	$ 386.667	$ 2.100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 386.667	$ 386.667	$ 386.667	$ 0	$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 48.400	$ 2.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.400	$ 0	$ 112.400