Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GOMEZ SANTAFE MAIRA CAROLINA		305004
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1023020974
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6741-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2104	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 1	49961	FECHA	07/11/2023
NÚMERO DE CDP: 2	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 2	54670	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 3	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 3	10886	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 4	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 4	18057	FECHA	09/02/2024

OBJETO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - EPIDEMIOLOGIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	12	2023		31	12	2023

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	5,228,106	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	20,912,634
VALOR EJECUTADO:	19,718,990
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	5,228,176
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,193,644
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	94.29 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1023020974	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	0

Cargado en Gestion Th - ID No. 2739 Valor Hora 28414 Cantidad Horas 184 Valor mes 5228106 Cant Dias 0

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GOMEZ SANTAFE MAIRA CAROLINA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-GT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		SALUD PUBLICA - VSP		
No. DE CONTRATO: GPS-6741 - 2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	12	2023	31	12	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAIRA CAROLINA GOMEZ SANTAFE	DOCUMENTO: 1.023.020.974.						

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION, CONFORME A LO PREVISTO EN EL CONVENIO PSPIC VIGENTE.

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDAD
1. EJECUCIÓN DE LOS PRODUCTOS A CARGO DE ACUERDO AL SUBSISTEMA ASIGNADO EN LO OPERATIVO Y ELABORACIÓN DE SOPORTES, SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN LA MENSUALIZACIÓN DE ACUERDO A LA PPP, SEGUIMIENTO A INDICADORES DEL SUBSISTEMA Y APOYO A LOS LÍDERES DE LOS SUBSISTEMAS	EN EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DANDO RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUBSISTEMA SISVECOS:1/12/2023 CREACIÓN SE SOPORTE DE MATRIZ POBLACIONAL DEL SUBSISTEMA DE SISVECOS 4/12/2023PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS 5/12/2023PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS, REUNIÓN SEGUIMIENTO SEMANAL A DIGITADORES 6/12/2023ENVIO INVITACIÓN DE UNIDAD DE ANALISIS 7/12/2023REVISIÓN DRIVE SALUD MENTAL 11/12/2023 RECEPCIÓN PRIMERA ENTREGA IEC MES DE DICIEMBRE 12/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE 13/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE 14/12/2023 ENVIO DE CORREO PARA REAPERTURA DE CASOS 15/12/2023 CREACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGABLES DEL MES DE DICIEMBRE 18/12/2023 ASISTENCIA MESA LOCAL DE CUIDADO DE ENGATIVA 19/12/2023 SE LLEVA A CABO UNIDAD DE ANALISIS DEL MES DE DICIEMBRE 20/12/2023 REUNIÓN DE EQUIPO DE SALUD MENTAL 21/12/2023 ENTREGA DE CONTRACTUALES 22/12/2023 REVISIÓN DE SEGUNDA ENTREGA DE IEC DEL MES DE DICIEMBRE 26/12/2023 AL 29/12/2023 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS (CALLE 75 A SUR 10 A - 75).	Realizar alistamiento y ejecución de los productos para el Subsistema SISVECOS
2. ORIENTAR TÉCNICAMENTE LOS PROCESOS DE ANÁLISIS DE CONDICIONES DE CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD.	SE REALIZA ANÁLISIS DE LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA SUBRED NORTE, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 5/12/2023 PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS, REUNIÓN SEGUIMIENTO SEMANAL A DIGITADORES. 18/12/2023 ASISTENCIA MESA LOCAL DE CUIDADO DE ENGATIVA. 19/12/2023 SE LLEVA A CABO UNIDAD DE ANALISIS DEL MES DE DICIEMBRE	Analizar y realizar insumos de información por localidades del Subsitema SISVECOS
3. REALIZAR LA CARACTERIZACIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓ	SE REALIZA CARACTERIZACIÓN EN SALUD A LA POBLACIÓN A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1/12/2023 CREACIÓN SE SOPORTE DE MATRIZ POBLACIONAL DEL SUBSISTEMA DE SISVECOS. 6/12/2023 ENVIO INVITACIÓN DE UNIDAD DE ANALISIS	Caracterizar y analizar según determinantes por localidades del Subsitema SISVECOS
4. REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE *INDICADORES TRAZADORES EN SALUD, ANÁLISIS* DESCRIPTIVO DE MORTALIDAD GENERAL, MORTALIDAD EVITABLE Y MORBILIDAD DE LA SUBRED NORTE. PREVIA DEPURACIÓN Y VALIDACIÓN DE LOS DATOS.	SE REALIZA MONITOREO Y SEGUIMIENTO A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: *1/12/2023CREACIÓN SE SOPORTE DE MATRIZ POBLACIONAL DEL SUBSISTEMA DE* SISVECOS. 4/12/2023 PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS. 5/12/2023PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS, REUNIÓN SEGUIMIENTO SEMANAL A DIGITADORES	Realizar el monitoreo y seguimiento de indicadores por localidades del Subsitema SISVECOS
5. GENERAR ALERTAS DE MORTALIDAD EVITABLE PARA ORIEN	6/12/2023ENVIO INVITACIÓN DE UNIDAD DE ANALISIS. 19/12/2023SE LLEVA A CABO UNIDAD DE ANALISIS DEL MES DE DICIEMBRE	Generar alertas de mortalidad evitable reportado en SISVECOS
6. REPRESENTAR LA SUBRED EN PROCESOS DE GESTIÓN DE L	PARA ESTE MES SE PARTICIPÓ EN LOS SIGUIENTES PROCESOS DE GESTIÓN: 4/12/2023PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS. 5/12/2023PRESENTACIÓN DE AUDITORIA COMPONENTE DE SISVECOS 18/12/2023ASISTENCIA MESA LOCAL DE CUIDADO DE ENGATIVA	Participar en espacios interinstitucionales desde los subsistemas de Vigilancia en Salud Mental
7. ABORDAR DE MANERA ADECUADA LOS PRODUCTOS ASIGNA	DURANTE EL MES SE DESARROLLARON LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:11/12/2023 RECEPCIÓN PRIMERA ENTREGA IEC MES DE DICIEMBRE. 12/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE. 13/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE. 15/12/2023CREACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGABLES DEL MES DE DICIEMBRE.	Brindar asistencia oportuna en los diferentes subsistemas del componente de salud mental para el desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de Campo
8. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A NIVEL	DURANTE ESTE MES SE DESARROLLARON LOS SIGUIENTES PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA: 5/12/2023REUNIÓN SEGUIMIENTO SEMANAL A DIGITADORES. 11/12/2023 RECEPCIÓN PRIMERA ENTREGA IEC MES DE DICIEMBRE 12/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE 13/12/2023REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE20/12/2023 REUNIÓN DE EQUIPO DE SALUD MENTAL	Brindar asistencia oportuna en los diferentes subsistemas del componente de salud mental
9. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS Y ACCIONES CON EL EQUIPO DE TRABAJO PARA GARANTIZAR EL ADECUADO DESARROLLO DE LAS ACCIONES Y PRODUCTOS Y EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO TÉCNICO DEL COMPONENTE	5/12/2023 REUNIÓN SEGUIMIENTO SEMANAL A DIGITADORES.SE REALIZAN SGUIMIENTO A LOS DIGITADORES Y TECNICOS ADICIONAL A ELLO SE REALIZA REVISIÓN DE SEGUIMIENTOS DE CAMPO DURANTE EL MES DE DICIEMBRE.	Implementar estrategias y acciones con el equipo de trabajo para garantizar el alistamiento y ejecución de los productos para el Subsistema SISVECOS
10. REALIZAR SEGUIMIENTO PERIÓDICO A LAS ACCIONES ADELANTADAS A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, DE ACUERDO A LA PERTINENCIA TÉCNICA Y EL ABORDAJE DE CADA UNO DE LOS EVENTOS/PRIORIDADES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESOS TRANSVERSALES.	DURANTE EL MES SE DESARROLLARON LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 7/12/2023 REVISIÓN DRIVE SALUD MENTAL 11/12/2023 RECEPCIÓN PRIMERA ENTREGA IEC MES DE DICIEMBRE 12/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE 13/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE	Realizar seguimiento periódico a las acciones desarrolladas de cada uno de los eventos de los subsistemas de Salud Mental
11. REALIZAR LA REVISIÓN DE SOPORTES EN EL MARCO DE PROCESO DE PRE AUDITORIA, SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE CADA ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL.	REVISION DE SEGUIMIENTO DE CAMPO POR MEDIO DE TRES ENTREGAS DURANTE EL MES, 7/12/2023REVISIÓN DRIVE SALUD MENTAL. 11/12/2023 RECEPCIÓN PRIMERA ENTREGA IEC MES DE DICIEMBRE. 12/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE 13/12/2023 REVISIÓN CARPETAS DE PRIMERA ENTREGA DE DICIEMBRE	Realizar revisión de soportes con calidad del subsistema SISVECOS
12. HACER ENTREGA DE LOS REPORTES, INFORMES Y TABLEROS DE CONTROL PROPIOS DE CADA LÍNEA DE TRABAJO, ESPACIO Y/O PROCESO TRANSVERSAL.	PARA ESTE MES SE REALIZARON LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1/12/2023 CREACIÓN SE SOPORTE DE MATRIZ POBLACIONAL DEL SUBSISTEMA DE SISVECOS. 7/12/2023 REVISIÓN DRIVE SALUD MENTAL. 20/12/2023 TABLEROS DE CONTROL	Hacer entregar de información oportuna y con calidad del subsistema SISVECOS
13. LAS ACTIVIDADES PODRÁN SER DESARROLLADAS EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO PSPSC VIGENTE Y NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED	NO SE DESARROLLAN ESTAS ACCIONES EN EL MES DE DICIEMBRE	Desarrollar acciones establecidas para el subsistema SISVECOS
14. REALIZAR DISPONIBILIDAD DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN VSP CON EL FIN DE PROPORCIONAR UNA RESPUESTA OPORTUNA A LAS INVESTIGACIONES DE CAMPO PARA CONTENCIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA CON ÉNFASIS EN ELIMINACIÓN Y ERRADICACIÓN.	SE LLEVA A CABO CRONOGRAMA MENSUAL DE LOS EQUIPOS Y PROFESIONALES ESTAN DI	Realizar disponibilidad de acuerdo a la programación establecida en VSP

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR: (Número y letras): M/CTE ($) 5.228.178 CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS MIL M/CTE

Nombre contratista: MAIRA CAROLINA GOMEZ SANTAFE
CC: 1.023.020.974

Firma supervisor
Nombre supervisor: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
Dependencia: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023020974	MAIRA CAROLINA GOMEZ SANTAFE	CLL 75 A N 10 A 65	2841141	karomg03@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	17/01/2024	74034571	$647.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023020974	GOMEZ SANTAFE MAIRA CAROLINA	59	0			N							X										25-14	2.091.298	334.700	0	0	0	0	EPS008	2.091.298	261.500	14-11	2.091.298	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023020974	MAIRA CAROLINA GOMEZ SANTAFE	CLL 75 A N 10 A 65	2841141	karomg03@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	17/01/2024	74034571	$647.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.700	0	0	0	0	0	0		334.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.500	261.500
Pensión	1	334.700	334.700
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.200	647.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información