

|                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |

|                          |
|--------------------------|
| <b>DATOS DEL INFORME</b> |
|--------------------------|

|                         |                                      |                      |                                    |                        |
|-------------------------|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                               | 2024-12-01           | Hasta:                             | 2024-12-31             |
| Nombre del Contratista: | LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS | Número de Documento: | 1010180026                         |                        |
| Correo Electrónico:     | margela16@hotmail.com                | Número Telefónico:   | 3134187274                         |                        |
| Nombre del Supervisor:  | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA       | Cargo:               | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS | Código Grado: - 009-05 |

|                           |
|---------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b> |
|---------------------------|

|                                |                                     |               |      |                       |     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 4211-2024                           | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 681 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO III       |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL    |               |      |                       |     |

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS</b> |
|---------------------------------|

| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                         | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| U05SA                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | ADMINISTRATIVA                                                 | \$5569200 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 5569200                          | CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS |           |                                |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b> |
|--------------------------------------------|

| Fecha de Inicio del Contrato | 2024-02-21   |                   |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-04-30 |
|------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| No. Prorroga                 | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                            | 2024-04-01   | 2024-06-30        | 1           | \$ 10767120                               | 1013       |
| 2                            | 2024-06-01   | 2024-08-31        | 2           | \$ 11138400                               | 1541       |
| 3                            | 2024-08-01   | 2024-10-31        | 3           | \$ 11138400                               | 2136       |
| 4                            | 2024-10-01   | 2024-11-30        | 4           | \$ 5569200                                | 2617       |
| 5                            | 2024-11-01   | 2024-12-31        | 5           | \$ 5569200                                | 2773       |
| 6                            | 2024-12-31   | 2025-01-20        | 6           | \$ 2042040                                | 26         |
| 7                            | 2024-12-31   | 2025-01-09        | 7           | \$ 1670760                                | 2962       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |                                  |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                          | Mes Cuenta de Cobro                                                                                          | Valor a Pagar                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | FEBRERO                                                                                                      | \$ 1856400                       |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | MARZO                                                                                                        | \$ 5569200                       |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | ABRIL                                                                                                        | \$ 5569200                       |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | MAYO                                                                                                         | \$ 5569200                       |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | JUNIO                                                                                                        | \$ 5569200                       |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | JULIO                                                                                                        | \$ 5569200                       |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | AGOSTO                                                                                                       | \$ 5569200                       |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | SEPTIEMBRE                                                                                                   | \$ 5569200                       |
| 9                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | OCTUBRE                                                                                                      | \$ 5569200                       |
| 10                                                      |                                                                                                                                                                                                                          | NOVIEMBRE                                                                                                    | \$ 5569200                       |
| 11                                                      |                                                                                                                                                                                                                          | DICIEMBRE                                                                                                    | \$ 5569200                       |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                     | PAGOS REALIZADOS                 |
| \$ 13366080                                             |                                                                                                                                                                                                                          | \$ 61261200                                                                                                  | \$ 57548400                      |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | \$ 3712800                       |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                   | PRODUCTO O EVIDENCIA             |
| 1                                                       | Realizar el apoyo administrativo y operativo de los diferentes programas, convenios contratos asignados a la dirección de los servicios ambulatorios.                                                                    | -No aplica para el periodo                                                                                   | -No aplica para el periodo       |
| 2                                                       | Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios relacionadas con la implementación de los programas. convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios | -No aplica para el periodo                                                                                   | -No aplica para el periodo       |
| 3                                                       | Hacer seguimiento al talento humano de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.                                                                                                   | -No aplica para el periodo                                                                                   | -No aplica para el periodo       |
| 4                                                       | Realizar informes de seguimiento de manera mensual de acuerdo las necesidades de los programas, convenios y contratos de la dirección de servicios ambulatorios.                                                         | -Realización de Informe mensual correspondiente al mes de noviembre de riesgos de los servicios ambulatorios | -Informe y seguimiento en almera |
| 5                                                       | Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de los diferentes programas, convenios, contratos.                                     | -No aplica para el periodo                                                                                   | -No aplica para el periodo       |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTO O EVIDENCIA                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 6                                                       | Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades de las Subred.                                                                                                                                | -No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica para el periodo                    |
| 7                                                       | Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de los diferentes programas, convenios, contratos y dar aviso a la dirección y/o subgerencia de la subred que corresponda.                                                                                             | -No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica para el periodo                    |
| 8                                                       | Apoyar las líneas de habilitación y acreditación relacionadas con la dirección de ambulatorios                                                                                                                                                                                                             | -Reunion con la línea de habilitación para la implementación de la telemedicina, Participación en reunión y recorrido de logística para la visita de acreditación, Participación en mesa de acreditación consulta externa, Participación en fortalecimiento equipo primario de los Manuela Beltrán, Danubio, Vista Hermosa, Candelaria y Ruralidad para presentación a ICONTEC. | -Actas y listados de asistencia               |
| 9                                                       | Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones quejas del servicio y de los procesos asignados.                                                                                                                                                                                                 | -No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica para el periodo                    |
| 10                                                      | Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.                                                                                                                                                                                                  | -Participación en visita de ICONTEC para acreditación de sedes acreditadas y postuladas                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -Actas y listados de asistencia               |
| 11                                                      | Realizar acciones para gestionar los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.                                                                                                                                                                                              | -No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica para el periodo                    |
| 12                                                      | Gestionar la prestación de los servicios con pertenencia, oportunidad seguridad y suficiencia                                                                                                                                                                                                              | -Proyección de agenda profesional en nutrición del mes de diciembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Correo electrónico                           |
| 13                                                      | Apoyar con la elaboración y velar por el implemento de los formatos, protocolos guías, procedimientos de la subred y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.                                                                   | -Actualización del documento de Telemedicina, Atención en los servicios ambulatorios y Asignación de citas. Creación del consentimiento informado para la atención de la consulta de telemedicina                                                                                                                                                                               | -Correos electrónicos y publicación en almera |
| 14                                                      | Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo seguimiento y canalización y usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. 16. Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados. | -No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -No aplica para el periodo                    |
| 15                                                      | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                          | -Participación en reunión para seguimiento acreditación con profesionales de enlace y oficina de calidad. Participación en comité de calidad. Participación en reunión de profesionales de enlace. Seguimiento compromisos para la implementación de la categoría de Telexperticia                                                                                              | -Actas y listados de asistencia               |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                       |               |                |         |                                                                |                            |                                                             |                |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|----------------|---------|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                       | Fecha de Pago |                |         | Número de Planilla                                             | Factura Electrónica        | Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior \$ 5569200 |                |           |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES            | DÍA     | 1068314924                                                     | -                          |                                                             |                |           |
| 2025                                                                                                                                   | NOVIEMBRE             | 2024          | 12             | 15      |                                                                |                            |                                                             |                |           |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |                |         | CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                             |                |           |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                        | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                                 | Valor Aportado |           |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |                |         | NO                                                             | COLFONDOS                  | \$ 2227680                                                  | \$ 356429      | \$ 356500 |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |                |         |                                                                | NUEVA EPS                  |                                                             | \$ 278460      | \$ 278500 |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |                |         | 3                                                              | SURA                       |                                                             | \$ 54266       | \$ 54300  |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |                |         | NO                                                             |                            | Total                                                       | \$ 646517      | \$ 689300 |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |                |         |                                                                |                            |                                                             |                |           |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                                | Número de Cuenta           | 0570473870161303                                            |                |           |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |                |         |                                                                |                            |                                                             |                |           |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |                |         | USUARIO                                                        |                            | FECHA                                                       |                |           |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |                |         | LILIANA M CASTELLANOS CASALLAS                                 |                            | 2024-12-15 22:32:01                                         |                |           |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |                |         | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA                                 |                            | 2024-12-17 13:22:07                                         |                |           |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |                |         | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                 |                            | 2024-12-17 22:34:17                                         |                |           |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                       |               |                |         | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                 |                            | 2025-01-17 15:40:14                                         |                |           |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
 www.subredsur.gov.co  
 Teléfono 7300000 Ext 26017  
 © Siasur - 2025

PAGADA 2024-12-15 EN HORARIO EXTENDIDO

|                     |               |                                      |                                     |
|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Razón Social        |               | LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS |                                     |
| Documento           | CC 1010180026 | Dirección                            | DG 5A #37 B - 60 TORRE 14A APTO 102 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE | Teléfono                             | 3134187274                          |
| Tipo Persona        | NATURAL       | Forma Presentación                   | ÚNICO                               |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.   | Departamento                         | BOGOTA D.C.                         |
| Representante Legal |               | Identificación                       |                                     |

| II. DATOS DEL AFILIADO |               |           |  |           |   |                     |                                      |                   |                   |             |
|------------------------|---------------|-----------|--|-----------|---|---------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|
| Documento              | CC 1010180026 | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento         | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |             |
| Tipo Cotizante         | 57            | 00        |  |           |   |                     |                                      |                   |                   |             |
|                        |               |           |  |           |   |                     | CASTELLANOS CASALLAS LILIANA MARCELA | 11001000 - 11     |                   | BOGOTA D.C. |

| III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO: |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |      |              |  |  |              |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|------|--------------|--|--|--------------|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Novedades                                                              |  |  |  |  |  | Pensión      |  |  |  |  |  | Salud    |  |  |  |  |  | Riesgos  |  |  |  |  | Caja |              |  |  | Parafiscales |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                        |  |  |  |  |  | Tipo salario |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |      |              |  |  |              |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| Extranjero                                                             |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |      |              |  |  |              |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| Días CCF                                                               |  |  |  |  |  | Días EPS     |  |  |  |  |  | Días AFP |  |  |  |  |  | Días ARL |  |  |  |  |      | Clase Riesgo |  |  |              | Tarifa ARL |  |  |  | Tarifa ARL |  |  |  | Tarifa CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  | Código CCF |  |  |  |  |  |  |  |

