

Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	 POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTÁ
--	---	--

Radicado GECOP No.	GS-2026-	-DECAL	
--------------------	----------	--------	--

Señor Comandante Policía Metropolitana de Mapizales UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> No. SISCO: PR DECAL 0066-26 No. CONTRATO: 91-7-20053-26 VALOR PAGO: \$ 3,835,920.00 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: 3 No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 3 </td> <td style="width: 50%;"> TURNO No. No. REGISTRO QUIPU: FECHA DE RECIBIDO: 17/07/2026 NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: VANESSA ROJAS USMA NIT DEL CONTRATISTA: 1,053,833,340 </td> </tr> </table>	No. SISCO: PR DECAL 0066-26 No. CONTRATO: 91-7-20053-26 VALOR PAGO: \$ 3,835,920.00 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: 3 No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 3	TURNO No. No. REGISTRO QUIPU: FECHA DE RECIBIDO: 17/07/2026 NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: VANESSA ROJAS USMA NIT DEL CONTRATISTA: 1,053,833,340
No. SISCO: PR DECAL 0066-26 No. CONTRATO: 91-7-20053-26 VALOR PAGO: \$ 3,835,920.00 VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: 3 No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: 3	TURNO No. No. REGISTRO QUIPU: FECHA DE RECIBIDO: 17/07/2026 NUMERO DE RADICADO SIIF: CONTRATISTA: VANESSA ROJAS USMA NIT DEL CONTRATISTA: 1,053,833,340		

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS		
1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <u>X</u> _____
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <u>X</u> _____
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <u>X</u> _____
ENDOSADA A: VANESSA ROJAS USMA C.C 1,053,833,340 CUENTA AHORROS NÚMERO 550084500071257 DE DAVIVIENDA CUENTA BANCARIA: 550084500071257		
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	CO1.PCCNTR.23426	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	SI ☐	
6. FACTURA ORIGINAL:	SI ☐	
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	<u>07/07/2026</u>	SI ☐
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>N/A</u>	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	<u>N/A</u>	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	SI ☐	
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	SI ☐	
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	N/A ☐	
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A ☐	
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A ☐	
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	SI ☐	
OBSERVACIONES:		
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI <u>X</u> NO _____		
FUNCIONARIO CENTRAL DE CUENTAS		

Código: 2BS-FR-0021	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLI  ONAL
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		
ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO		
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____		FIRMA _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Manizales, 17/07/2026						
Unidad:	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Tipo de contrato	Tipo de contrato		Marque el tipo de contrato				
	Orden de compra						
	Contrato de obra						
	Contrato de consultoría						
	Contrato de prestación de servicios profesionales		X				
	Contrato de compraventa						
	Contrato de suministro						
Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.	91-7-20053-26						
Constancia de recibido No.	N° 3						
Contratista:	VANESSA ROJAS USMA						
NIT del contratista:	C.C. 1.053,833,340						
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA SER EJECUTADO EN LA OFICINA DE TALENTO HUMANO, EN LA ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DFE COMPETENCIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLAUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA						
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A						
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor inicial		\$	12,402,808.00	Distribuido de la siguiente manera:		
	Valor vigencia del periodo inicial del contrato		\$	12,402,808.00			
	Valor vigencia futura		\$	-			
	Valor de la adición		\$	-			
	Valor total del contrato		\$	12,402,808.00			
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio del contrato		17/04/2026				
	Fecha terminación del contrato		23/07/2026				
	Plazo inicial de ejecución del contrato		03 MESES 07 DIAS				
	Prorroga		NO APLICA				
	Fecha de inicio prórroga del contrato		NO APLICA				
	Fecha termino prórroga del contrato		NO APLICA				
Plazo total ejecución		03 MESES 07 DIAS					
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra):	N/A						
Lugar de ejecución y/o entrega	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS						
Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ___	Incumplimiento del plazo de ejecución SI ___ NO ☒						
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	IT. PAOLA ANDREA TREJOS LOPEZ SUPERVISORA DEL CONTRATO						
Fecha de entrega	Desde: 17/06/2026 Hasta: 16/07/2026						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2026)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar v/o	Valor a pagar
	UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	16	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA SER EJECUTADO EN LA OFICINA DE TALENTO HUMANO, EN LA ESPCO CLINICA DECAL Y EVENTUALMENTE DONDE SE REQUIERA DENTRO DEL AMBITO DFE COMPETENCIAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS Y DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN LA CLAUSULA DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	\$ 3,835,920.00	\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00
Acta de recepción de bienes	N/A						

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
Cuenta de Cobro 3	17/07/2026	\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$ 3,835,920.00	N/A	\$ 3,835,920.00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certifico que la entidad cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, se evalúa el Pago de las facturas que se relacionan a continuación por los servicios prestados desde 17/06/2026 hasta 16/07/2026, donde cada uno de los documentos que soportan el pago ha sido verificados y corresponden tanto a los servicios prestados; como a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional se verifican pagos parafiscales en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1150 de 207 artículo 23

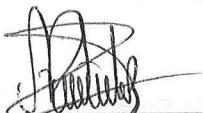
Como supervisor de contrato certifico el respectivo cargue de informe de supervisión en el aplicativo SECOP II del mes de JUNIO, mediante comunicado oficial GS-2026-078678-DECAL del 18/06/2026

Certifico además que he realizado la revisión correspondiente y he verificado que el contratista ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), así como con los aportes parafiscales correspondientes a las Cajas de Compensación Familiar, el SENA y el ICBF. Dicho cumplimiento ha sido comprobado mediante los documentos soportes presentados, lo cual constituye un requisito indispensable para autorizar cualquier pago derivado del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO		Observaciones y Evidencias
		SÍ ☒	No ☐	
1	1. Cumplir con el objeto contractual.	☒	☐	
2	2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	☒	☐	
3	3. Responder en los plazos que la POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	☒	☐	
4	4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	☒	☐	
5	5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UPRES CALDAS o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	☒	☐	
6	6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	☒	☐	
7	7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la UPRES CALDAS de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	☒	☐	

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



IT. PAOLA ANDREA TREJOS LOPEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO
SUPERVISOR DEL CONTRATO N° 91-7-20053-26

CUENTA DE COBRO N° 3

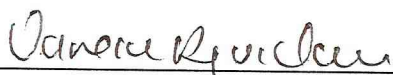
Manizales, 17/07/2026

**UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS
DEBE A:**

Yo, VANESSA ROJAS USMA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1,053,833,340 expedida en MANIZALES, CALDAS la suma de Tres millones ochocientos treinta y cinco mil novecientos veinte pesos (\$3835920), por concepto de las actividades desempeñadas del 17/06/2026 AL 16/07/2026, de acuerdo al objeto y obligaciones pactadas en el contrato de prestaciones de servicios No. 91-7-20053-26 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, para prestar mis servicios como PSICOLOGA DE TALENTO HUMANO

Favor consignar en la cuenta de N° 550084500071257 de DAVIVIENDA de acuerdo al contrato estipulado.

Cordialmente,



VANESSA ROJAS USMA

CC 1,053,833,340 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3206944492

Manizales, 17/07/2026

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, VANESSA ROJAS USMA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1,053,833,340 expedida en MANIZALES, CALDAS para los efectos previstos en la Ley 11607 de 2012 y el Decreto reglamentario 0099 de 2013 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, certifico bajo la gravedad de juramento, que me encuentro enmarcado dentro de la categoría tributaria como empleado, según el Artículo 329 del Estatuto Tributario, teniendo en cuenta que en una proporción igual o superior al 80% de mis ingresos, provienen de la actividad de profesiones liberales, además mi condición es de NO DECLARANTE del impuesto sobre la renta.

Igualmente declaro que a la fecha NO ☒ SI () tengo contratos suscritos con otras entidades públicas (En caso afirmativo relacionarlos _____) de la misma naturaleza, contando en todo caso con la capacidad e idoneidad de ejecutar el contrato suscrito con la Policía Metropolitana de Manizales -Unidad Prestadora de Salud Caldas.

Por último manifiesto que a la fecha no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar, conflicto de intereses, o en alguna prohibición, incluida las contempladas en la ley 2014 del 30/12/2019, Por medio de la cual se regulan las sanciones para condenados por corrupción y delitos contra la Administración pública, reglamentada a través del decreto 1358 del 2020, o por delitos sexuales a menores de edad -Ley 1918/2018) y la relacionada con el artículo 6 a la ley 2097 del 2022. (Inhabilidad por encontrarse inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y por lo cual autorizó las consultas que sean del caso).

Cordialmente,



VANESSA ROJAS USMA

CC 1,053,833,340 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3206944492

Manizales, 17/07/2026

Señor(es):

Comandante Policía Metropolitana de Manizales

Policía Nacional

Ciudad: Manizales

Respetados señores;

Yo, VANESSA ROJAS USMA en calidad de contratista identificado con cedula de ciudadanía a N° CC 1,053,833,340 expedida en MANIZALES, CALDAS, para los efectos previstos en el Artículo 4, Parágrafo 1° del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensión y riesgos profesionales de acuerdo a los porcentajes establecidos por las normas vigentes (12,5% salud, 16% pensión y riesgos profesionales para administrativos del 0,522% O SI ES ASISTENCIAL DEL 2,436%) sobre una base de cotización del 40% de los honorarios mensuales percibidos, corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 91-7-20053-26 con la UPRES CALDAS: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

VALOR A COTIZAR		VALOR COTIZADO SEGÚN LIQUIDACIÓN PLANILLA No. 8642065367 DEL 07/07/2026	
HONORARIOS MENSUALES	\$ 3,835,920.00		
BASE COTIZACION 40%	\$ 1,750,905.00		
APORTE SALUD 12,5%	\$ 218,863.13	\$	280,200.00
APORTE PENSION 16%	\$ 280,144.80	\$	218,900.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES			
ASISTENCIALES 2,436%	\$ 42,652.05	\$	42,700.00

Cordialmente,

Vanessa Rojas Usma

VANESSA ROJAS USMA

CC 1,053,833,340 EXPEDIDA EN MANIZALES, CALDAS

TELEFONO 3206944492

INFORME DE LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL CONTRATISTA

Manizales, 17/07/2026

CONTRATISTA: PSICOLOGA DE TALENTO HUMANO VANESSA ROJAS USMA

A continuación se relacionan las actividades del profesional durante el 17/06/2026 hasta 16/07/2026

ACTIVIDADES ASISTENCIALES	ACTIVIDAD ESPECIFICA (CONSULTA/PROCEDIMIENTO/ ADMINISTRATIVO)	CANTIDAD HORAS MES	CANTIDAD ACTIVIDADES MES	ENUNCIE LAS ACTIVIDADES
CONSULTA EXTERNA				
URGENCIAS				
HOSPITALIZACIÓN				
APOYO DIAGNOSTICO				
APOYO TERAPÉUTICO				
MEDICINA LABORAL				
APOYO ADMINISTRATIVO		190	190	Proceso de inducción y reintegración, acompañamiento psicológico a los funcionarios que lo requieran, capacitación al personal ubicado en la estrategia 4D Dimensión Moral, Eliminación Afectiva (catalogación cumpleaños del personal, días especiales), intervención al personal identificado con Riesgo Psicosocial desde SST, Capacitaciones, entre otras.
TOTAL		190	190	

Quejas en atención al

Sin quejas X
Con quejas

Trámite dado

Incorporación información al SISAP:

SI () NO (x)

Participación del contratista en comités estructuradores de la Contratación

SI () NO (x)

Cumplimiento de la Agenda:

SI (x) NO ()

Otras observaciones en el cumplimiento de las demás obligaciones del Contrato:

PAGO SEGURIDAD SOCIAL:

SALUD:

Se cancelaron los valores de las Autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (x) NO ()

PENSIÓN:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (x) NO ()

ARP:

Se cancelaron los valores de las autoliquidaciones de acuerdo con el IBC y porcentajes legales

SI (x) NO ()

OBSERVACIÓN: Si es negativo, señale los valores pendientes de cancelar.

Atentamente,

SUPERVISOR CONTRATO

IT. PAOLA ANDREA TREJOS LOPEZ

CONTRATISTA

VANESSA ROJAS USMA



RAZÓN SOCIAL :	VANESSA ROJAS USMA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053833340
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-12
FECHA DE PAGO:	2026-07-07
ENTIDAD DE PAGO:	NO APLICA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	8642065367
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8651771076
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/09/2026
----------------------------------	------------



Comprobante de pago

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla Asistida Asopagos

Número de planilla
8651771076

¿Cuánto?
\$ 541.800,00

Fecha
07 de julio de 2026 a las 11:48 a. m.

Referencia
M08128401

Superintendencia
de Colombia

VIGILADO

**CONSTANCIA DE PAGO**

Período Pensión: 2026-07

Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-07 la empresa VANESSA ROJAS USMA con documento de identificación CC 1053833340 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROJAS USMA VANESSA identificado con CC-1053833340, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1053833340		VANESSA ROJAS USMA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8642065367	I	2026-07-07	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30