

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS



# POSITIVA

COMPañIA DE SEGUROS

Código MIS-4-1-3-FR07 Versión 08

Clasificación: Pública



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda

# INCAPACIDAD TEMPORAL

CONTINUAR



# INCAPACIDAD TEMPORAL

Ingrese al Portal Transaccional con el usuario y contraseña asignado:

Soporte en Línea | Iniciar Sesión

Usuario

Contraseña

¿Olvidó su Contraseña?

Ingresar

Registrarse

PTI

**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS

Ingrese con el usuario (número de documento)

Ingrese con la contraseña asignada

# INCAPACIDAD TEMPORAL

Seleccione la opción de trabajador



**POSITIVA**  
COMPANIA DE SEGUROS

Seleccione una opción de  
acuerdo al trámite que  
necesite realizar

ACCEDER COMO:



EMPLEADOR



TRABAJADOR



OFICINA VIRTUAL

# INCAPACIDAD TEMPORAL

The screenshot shows the Positiva web portal interface. At the top, there is a navigation bar with the 'desk' logo, the word 'Positiva', a 'Soporte en Línea' button, and a user login field labeled 'NOMBRE DE USUARIO'. Below the navigation bar is a dark sidebar menu with a home icon and the text 'TRABAJADOR'. The menu items are: 'PRESTACIONES ECONOMICAS' (highlighted with an orange box), 'Auxilio Funerario', 'Formulario Solicitud Pensión', 'Indemnización Permanente Parcial (IPP)', and 'Incapacidad Temporal' (highlighted with an orange box). The main content area features a photograph of three people (two men and one woman) sitting at a desk, looking at a tablet. A green checkmark icon is visible in the top right corner of the main area. At the bottom of the main area is the Positiva logo and the text 'COMPANÍA DE SEGUROS'.

De clic en  
“Prestaciones  
económicas” para  
hacer la respectiva  
solicitud

De clic  
[AQUI](#)

# INCAPACIDAD TEMPORAL

El formulario Habeas Data contiene las políticas de seguridad de tratamiento de datos, asegúrese que la información sea correcta. Recuerde que si no está de acuerdo no podrá continuar con el proceso.

De clic [AQUÍ](#) para continuar

FORMULARIO HABEAS DATA

AVISO DE PRIVACIDAD – HABEAS DATA.

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y/O DATOS SENSIBLES**

Para POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., es muy importante la protección y el manejo de los Datos Personales y/o Datos Sensibles de nuestros clientes, es por eso que "POSITIVA" ha diseñado políticas y procedimientos que para mayor claridad están en el "ABC del Habeas Data" en nuestra página web : <https://www.positiva.gov.co/tramites-Servicios/habeas-data/Paginas/Politica-Informacion.aspx> (Ley 1581 de 2012) que junto con la presente **autorización** nos permiten hacer uso responsable de sus datos conforme a la ley; lo invitamos a leer cuidadosamente el siguiente texto mediante el cual "usted autoriza el tratamiento de sus datos personales y/o sensibles".

YO, \_\_\_\_\_  
con doc. de identidad CC Número: \_\_\_\_\_

Representante Legal de (si aplica): \_\_\_\_\_  
con doc. de identidad \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Autorizo expresamente a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. a sus filiales vinculadas y/o Terceros contratados, en adelante "POSITIVA", para que pueda: recolectar, transferir, transmitir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir y actualizar, mis **datos personales** para las siguientes finalidades: **(a)** solicitud y expedición de la póliza y el clausulado. **(b)** Autorización de servicio. **(c)** cotización, colocación y ejecución de los seguros de POSITIVA, así como la negociación de los contratos, la determinación de primas y la selección de riesgos. **(d)** pago y reembolso de siniestros. **(e)** cancelación y revocación del seguro. **(f)** Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros. **(g)** elaborar estudios técnico-actuariales, segmentaciones, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general, estudios de técnica aseguradora, incluyendo, pero sin limitarse a las encuestas de satisfacción sobre los servicios prestados por POSITIVA. **(h)** Cumplir con las obligaciones tributarias y de registros comerciales, corporativos y contables. **(i)** La transmisión y Transferencia de datos a terceros con los cuales "POSITIVA" haya celebrado contratos. **(j)** Procesos al interior de POSITIVA, con fines de desarrollo operativo y/o de administración de sistemas; **(k)** archivar y actualizar los sistemas, además de la protección y custodia de la información y bases de datos de POSITIVA. **(l)** el tratamiento de todos aquellos datos personales en virtud de la relación contractual vigente con "POSITIVA".

De acuerdo con lo anterior, declaro que Autorizo a POSITIVA, para el Tratamiento de mis **DATOS PERSONALES**:  
Sí  No

¿Autoriza a POSITIVA, para el tratamiento de sus **DATOS PERSONALES SENSIBLES**?

SI  NO

# INCAPACIDAD TEMPORAL

- Trabajador Vinculado:** Relación laboral vigente con la empresa
- Trabajador Desvinculado:** Relación laboral finalizada con la empresa
- Trabajador Independiente:** Trabajador por cuenta propia o con contrato de prestación de servicios

Positiva Soporte en Línea NOMBRE USUARIO

## FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE/EMPRESA

Tipo solicitante \* Tipo documento solicitante \* Número Documento Solicitante \* Nombre Solicitante (Empresa/Trabajad. \*

Trabajador vinculado  
Trabajador desvinculado  
Independiente

Tipo de documento empresa \* Número Documento Empresa \* Buscar

Cédula Ciudadanía  
Carnet Diplomático  
Cédula Extranjería  
Permiso Especial de Permanencia

Razón social o nombre \*

Dirección del solicitante \* Departamento solicitante \* Municipio solicitante \*

Teléfono \* Correo electrónico \*

Los campos marcados con asterisco (\*) son de obligatorio diligenciamiento

Una vez seleccionado el tipo y diligenciado dos veces el número de documento, de clic en "Buscar". El sistema traerá la información automáticamente

# INCAPACIDAD TEMPORAL

Ingrese los datos de la cuenta bancaria a la que se realizará el pago de la(s) incapacidad(es), tenga en cuenta que debe ser la cuenta del solicitante.

Positiva Soporte en Línea NOMBRE USUARIO

## FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

### INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de reconocimiento: Cobro directo

Exenta de pago de aportes en salud: SI / NO

Nombre de la entidad bancaria: POPULAR, BANCAFE, SANTANDER/CORPBANCA, BANCOLOMBIA

Tipo cuenta: Corriente, Ahorros

Número de cuenta: [ ]

Titular de la cuenta: NOMBRE USUARIO

Los campos marcados con asterisco (\*) son de obligatorio diligenciamiento

# INCAPACIDAD TEMPORAL

Positiva Soporte en Línea NOMBRE USUARIO

## FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

### DATOS DEL INCAPACITADO

Tipo de documento: Cédula Ciudadanía \* Número documento: 00000000 \* Fecha siniestro: \*

Buscar Siniestro

Tipo Doc Empresa del Siniestro: Nit \* Documento Empresa del Siniestro: 0000000 \* Fecha Expedición de la Incapacidad: \*

Fecha Inicio: Fecha Fin: \* Número de Días: \* Código Diagnóstico: \*

Calendar: Oct 2020

Eliminar

Agregar

1 - 2

SIGUIENTE

	Documento Empresa	Fecha Siniestro	Tipo
<input type="radio"/>	000000000000	03/01/2012	AT
Aceptar			

Seleccione el siniestro

Los campos marcados con asterisco (\*) son de obligatorio diligenciamiento

# INCAPACIDAD TEMPORAL

Positiva Soporte en Línea NOMBRE USUARIO

## FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

CARGUE SOPORTES

Señor usuario, recuerde que debe cargar la imagen de la incapacidad correspondiente en cada uno de los registros

Carta Autorización de la Empresa <small>Documento Obligatorio - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]
El Archivo 01202010150000031195.pdf ha sido cargado.	Eliminar
Incapacidad Original - 91216432 - 2020/10/01 <small>Documento Obligatorio - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]
Documentos de identidad. <small>Documento Opcional - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]
Historia Clínica o epicrisis <small>Documento Opcional - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]
Otros Documentos <small>Documento Opcional - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]
Certificación de Cuenta Bancaria <small>Documento Opcional - Máximo 1 archivo(s) Tamaño Permitido: 4 MB</small>	[ pdf.png.jpg ]

2 - 2

ANTERIOR FINALIZAR

Indicación de archivo cargado, para eliminar de clic en la opción

Los anexos que se visualizan en **ROJO** son de cargue obligatorio

De clic en "Finalizar" para radicar la incapacidad

# INCAPACIDAD TEMPORAL

¿Desea ver el formulario pre-diligenciado o finalizar la radicación?

Ver formulario

Finalizar

De clic en “Finalizar” para radicar la incapacidad

FORMULARIO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Señor usuario, recuerde que debe cargar la imagen de la incapacidad correspondiente en cada uno de los registros

Carta Autorización de la Empresa  
Documento Obligatorio - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

B Archivo 0120201015000031195.pdf ha sido cargado. Eliminar

Incapacidad Original - 91216432 - 2020/10/01  
Documento Obligatorio - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

B Archivo 012020101450100000125300.pdf ha sido cargado. Eliminar

Documentos de identidad.  
Documento Opcional - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

Historia Clínica o epícrisis  
Documento Opcional - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

Otros Documentos  
Documento Opcional - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

Certificación de Cuenta Bancaria  
Documento Opcional - Máximo 1 archivos | Tamaño Permisos: 4 MB

FORMULARIO INCAPACIDAD TEMPORAL

FORMULARIO DE RADICACIÓN DE INCAPACIDADES TEMPORALES BAJO RESERVA LABORALES

La radicación de incapacidades temporales implica el otorgamiento de 30 días hábiles a partir de la fecha de inicio de la incapacidad

FECHA	TIPO	CAUSA	ESTADO	OTROS
01/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
02/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
03/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
04/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
05/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
06/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
07/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
08/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
09/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
10/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
11/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
12/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
13/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
14/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
15/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
16/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
17/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
18/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
19/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
20/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
21/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
22/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
23/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
24/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
25/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
26/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
27/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
28/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
29/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	
30/10/2020	INCAPACIDAD	ENFERMEDAD	EN PROCESO	

De clic en “Aqui” para visualizar el formulario completo



# INCAPACIDAD TEMPORAL

Registro realizado correctamente  
Recuerde que no necesita llevar documentos al punto de  
atención  
Radicado: 2020-01-000-1333

Aceptar

De clic en "Aceptar" para finalizar  
el proceso de radicación de  
incapacidad temporal



---

**Estamos listos para ponernos en**

**ACCIÓN**

---



**POSITIVA**  
COMPAÑIA DE SEGUROS

**MANUAL DE USUARIO  
ESCRITORIO EMPRESARIAL**

[Siguiente](#)



# RADICACIÓN INCAPACIDADES TEMPORALES-MANUAL EMPLEADOR

[Siguiente](#)



# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

1

Seleccione aquí para desplegar las opciones

Radique las incapacidades  
[VER](#)

2

The screenshot displays the POSITIVA web portal interface. At the top, there is a navigation bar with a 'Menú' icon, the 'csk' logo, the user's name 'NOMBRE EMPLEADOR', and a 'Soporte en Línea' link. Below the navigation bar is a sidebar menu for 'EMPLEADOR' with various options: 'AFILIAR TRABAJADORES', 'NOVEDADES', 'GENERAR CARNÉ, CERTIFICADOS Y LISTADOS', 'INFORMACIÓN DE RECAUDO', 'GESTIÓN DEL SINIESTRO', 'PRESTACIONES ASISTENCIALES', 'INCAPACIDADES', 'Consultar', 'Radicar', 'Consulta De Incapacidades Liquidadas', 'PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN', 'GESTIÓN DE USUARIOS', 'PQRD', and 'TRAMITES EMPLEADOR'. The 'INCAPACIDADES' option is highlighted with an orange box, and an arrow points from the instruction 'Seleccione aquí para desplegar las opciones' to it. Below it, the 'Radicar' option is also highlighted with an orange box, and an arrow points from the instruction 'Radique las incapacidades VER' to it. The main content area shows a photograph of three people (two men and one woman) sitting at a table, looking at a tablet. In the bottom right corner of the main area, the POSITIVA logo and 'COMPANÍA DE SEGUROS' are visible. A green 'CERTIFICADO' seal is also present in the top right of the main area.

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

RADICAR INCAPACIDADES Ayuda ✕



Estimado Usuario:

Se encontrará a punto de salir de este sitio para ser redireccionado a nuestro sitio web de Positiva Cuida.

En este módulo podrá radicar las incapacidades reportadas por los trabajadores siniestrados, tenga en cuenta que podrá radicar uno a uno o realizar la radicación masiva, una vez radicada proceda a cargar el anexo, de lo contrario la incapacidad será devuelta/objetada. Para mayor información puede ver nuestro instructivo en el boton de ayuda.

[Continuar](#)

Lea detenidamente la información y si está de acuerdo de clic en Continuar. [VER](#)

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

En este módulo podrá radicar las incapacidades reportadas por los trabajadores siniestrados, tenga en cuenta que podrá radicar una a una o realizar la radicación masiva, una vez radicada proceda a cargar el anexo de lo contrario la incapacidad será devuelta u objetada.

Seleccione para realizar la radicación individual, tenga a la mano el formato de incapacidad para extraer la información [VER](#)

POSITIVA  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Cuida Desarrollo

Solicitudes Incapacidades Prestaciones Expediente Configuraciones Facturación Cargues Archivo Cerrar Sesión

Bienvenido: AUXXXGC-36

**RADICACIÓN INCAPACIDADES**

Tipo de radicación  
*Estimado usuario, recuerde que las incapacidades que no tienen anexos cargados el mismo día serán **Objetados/Devueltos**.*

Radicación Individual  Radicación Masiva

1. Información del solicitante

Nombre del solicitante SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A.	Tipo y número de documento NI-890206351	Tipo de solicitante EMPLEADOR	Dirección solicitante KM 2 176 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA GIRON
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------------------------------------

2. Información de contacto

Nombre contacto jefferson	Teléfono contacto 5170365	Departamento del contacto BOGOTA D.C.	Municipio del contacto BOGOTA D.C.
------------------------------	------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------

3. Información bancaria

Tipo de reconocimiento  Cobro directo  Descuento por autoliquidación

Nombre de entidad bancaria BBVA	Tipo de cuenta AHORROS	Numero de cuenta 123456789	Titular de la cuenta SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A.
------------------------------------	---------------------------	-------------------------------	------------------------------------------------------

¿El accidente ocurrió con otra empresa?  
 Si  No

#	Paciente	Fecha Inicial	Num. días	Fecha fin	Diagnóstico		
1		01/07/2021	9 <input checked="" type="checkbox"/> auto	09/07/2021	CONTUSION DE LA RODILLA (S80C)	<input checked="" type="checkbox"/>	OK

Guardar

Seleccione esta opción para radicar las incapacidades de sus trabajadores de forma masiva [VER](#)

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

Aquí puede radicar una a una las incapacidades de los trabajadores, máximo 10 trabajadores.

The screenshot shows the 'RADICACIÓN INCAPACIDADES' form in the POSITIVA system. The form is divided into several sections: 'Tipo de radicación' (Individual selected), '1. Información del solicitante' (SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A.), '2. Información del contacto' (jefferson, 5170365, BOGOTA D.C.), and '3. Información bancaria' (BBVA, Ahorros, 123456789). A table at the bottom lists the patient information for filing: Patient #1, Initial Date 01/07/2021, 9 days, Auto, End Date 09/07/2021, Diagnosis: CONTUSION DE LA RODILLA (S800). A 'Guardar' button is at the bottom.

#	Paciente	Fecha Inicial	Num. días	Fecha fin	Diagnóstico	
1		01/07/2021	9 auto	09/07/2021	CONTUSION DE LA RODILLA (S800)	OK

Verifique la información bancaria del empleador.

Indique si el accidente ocurrió o no con un empleador diferente.

Extraiga esta información directamente de la incapacidad y proceda con la radicación dando clic en validar información.

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

**POSITIVA**  
COMPAÑIA DE SEGUROS

Consulte la ayuda

Positiva Cuida **Desarrollo**

**RADICACIÓN INCAPACIDADES** Bienvenido: Nombre del empleador

Tipo de radicación

Estimado usuario, recuerde que las incapacidades que no tienen anexos cargados el mismo día serán **Objetados/Devueltos**.

Radicación Individual  Radicación Masiva

1. Información del solicitante

Nombre del solicitante	Tipo y número de documento	Tipo de radicación	Dirección solicitante	
Nombre del empleador	Documento empleador	EMPLEADOR	Dirección	
Departamento	Municipio	Teléfono	Celular	Correo electrónico
SANTANDER	FLORIDABLANCA	1234567	1111111111	empleador@gmail.com

Radicación Masiva

**CARGAR EXCEL**

Validar Excel

Información Bancaria

Código banco	Nombre de entidad bancaria	Tipo de cuenta	Numero de cuenta	Titular de la cuenta
111	Nombre entidad	Ahorros	123456789	nombre empleador

Descargue la plantilla para diligenciar la información de los trabajadores y las incapacidades.

Una vez diligenciada la plantilla, de clic en examinar, cárguela correctamente y proceda con la radicación.

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

cuidapos.sycpruebas.com dice

Año Radicación:2020 Número radicado: 531

Señor Empleador recuerde que esta solicitud esta sujeta a revisión y validación. Puede recharzarse en proceso de verificación de anexos.

Se realiza envío de correo al solicitante como confirmación de los datos ingresados:

155926-null-@OK Servicio de envío contactado [10.16.23.7:5618]

Aceptar

Al cargar la información y validarla visualizará el radicado de las incapacidades.

Posterior a dar clic en Aceptar visualizará el formato de la radicación.

IMAGENES RADICADO: 2020-01-000-531

Catalogo << < 1 de 1 > >>

0120200727S010000053100.PDF 1 / 1

**POSITIVA** COMPANHIA DE SEGUROS

**FORMULARIO DE RADICACIÓN DE INCAPACIDADES TEMPORALES RAMO RIESGOS LABORALES**

Las reclamaciones de incapacidades temporales prescriben en el término de (3) años, contados a partir de la fecha de inicio de la incapacidad

2020-01-000-531 - 27072020

AV09

1 INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante (Empresa/Trabajador): SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A. Tipo de doc: 890206351 Tipo de solicitante: Trabajador Dependiente

Dirección del solicitante: KM 2 176 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA,SANTANDER FLORIDABLANCA 5170365 Correo electrónico: jarenas@syc.com.co

2 INFORMACION DE LA EMPRESA

Nombre de la Entidad Bancaria: SIS

3 DATOS DEL INCAPACITADO

NO	DOCUMENTO	APELLIDOS	NOMBRES	FECHA SINISTRO	DIAS	ANOS	ACCIDENTE
1	C 91216432	PEREZ ORDONEZ	EFREN	03 01 2012	10	N	890206351
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

4. Datos de la Empresa con la que se radica

Empresa: SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A. No. Cédula: 890206351

# RADICAR INCAPACIDADES TEMPORALES

**POSITIVA**  
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Cuida **Desarrollo**

Solicitudes | Incapacidades | Prestaciones | Expediente | Configuraciones | Facturación | Cargues Archivo | Cerrar Sesión

**CONSULTA INCAPACIDADES** Bienvenido: A

Campos de consulta

**Radicado** **Trabajador**

Año radicación: 2020  
Código seccional: 01  
Código del punto: 000  
Número de radicación: 5

Buscar Pendientes de Anexos (Web)

Nro Incapacidad	Documento	Nombre	Fecha inicio	Fecha final	Num. días	Estado Inc	Nomb anexo	Ver/Agregar
1	91			30/07/2020	10	PENDIENTE POR ANEXO	0	

Seleccione esta opción para cargar el soporte de incapacidad.



**Estamos listos para ponernos en**

**ACCIÓN**

Adheridos  
al Pacto Global



**Pacto Global**  
Red Colombia