

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3388 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	SAMANTA STELLA RIVAS RINCONES			C.C.	57.438.555
				de:	SANTA MARTA
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	\$ 8.769.420
				Valor a cobrar:	\$ 8.769.420

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 2.267.100	1287	1/05/2022	10/05/2022	1	FEBRERO	\$ 7.920.000	\$ 1.004.700	9430650910	7/02/2022
2	\$ 6.118.200	1383	11/05/2022	31/05/2022	2	MARZO	\$ 8.910.000	\$ 980.100	9432051501	7/03/2022
3	\$ 4.180.770	1697	1/06/2022	15/06/2022	3	ABRIL	\$ 8.514.000	\$ 1.102.700	9433366988	6/04/2022
4	\$ 18.456.570	-	16/06/2022	15/08/2022	4	MAYO	\$ 8.769.420	\$ 1.110.500	9434638844	6/05/2022
5					5	JUNIO	\$ 8.973.360	\$ 1.110.500	9435907842	7/06/2022
6					6	JULIO	\$ 8.769.420	\$ 1.110.500	9437226110-9437421782	9/07/2022
7					7	AGOSTO				
8					8	SEPTIEMBRE				
9					9	OCTUBRE				
10					10	NOVIEMBRE				
11					11	DICIEMBRE				
12					12	ENERO (2022)				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 26.136.000	\$ 57.158.640	\$ 51.856.200	\$ 5.302.440

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-07-01 Hasta: 2022-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente	Realice las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo de su especialidad, de una manera oportuna y pertinente		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
2	Brindar una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada	Brinde una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
3	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiéndolos las directrices institucionales	Preste mis servicios asistenciales respetando la autonomía institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica, reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiéndolos las directrices institucionales		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
4	Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido	Realice las actividades según las necesidades de la subred dando cobertura en todas las unidades en donde se oferta el servicio y sea requerido		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
5	Informar al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención	Informe al paciente y su familia sobre la condición clínica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfacción sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atención		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Lleve registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, mantuve actualizados los informes estadísticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Respete los derechos del paciente, cumplí el código de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
8	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados	Realicé el seguimiento y control a pacientes en los que se requirió mi participación e impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
9	Elaborar conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clínica, epícrisis y otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Emite conceptos médicos que se me requirieron, realice resúmenes de historia clínica, epícrisis y otros documentos asistenciales o administrativos que fueron solicitados		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
10	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello	Diligencio en forma completa, oportuna, sistematizada y legible (en los casos en que se presentaron fallas del sistema) los formatos de las historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de mi actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoría y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello		Registro de historia clínica de forma manual en los formatos respectivos que posteriormente fueron cargados en el aplicativo Dinamica Gerencial
11	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos	Garantice la debida reserva de la información del paciente y de los registros clínicos		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
12	Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos	Garantice la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, así como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos		Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos
13	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales	Reporté al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de mi propiedad, que se destine a las actividades asistenciales		Registro en las actas de entrega de material de protección personal e insumos
14	Participar activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Participo activamente en el desarrollo, implementación y cumplimiento de las políticas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantía de la calidad		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
15	Participar en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado	Participo en las diferentes actividades del servicio, jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales fui convocado		Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
16	Participar en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio	Participo en la elaboración, actualización, implementación y adherencia de guías, manuales, procedimientos y protocolos que apliquen al servicio		Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
17	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyé a la Entidad en las actividades que demandó según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales		Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
18	Participar en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio	Participo en la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presentaron en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demandaron el servicio		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
19	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB	Preste el apoyo necesario para dar respuesta a objeciones iniciales evitando así que se genere Glosa Definitiva o procesos de Conciliación por parte de EPS-S-EAPB		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
20	Notificar los sucesos de seguridad que se presenten durante el proceso de atención	Notifiqué los sucesos de seguridad que se presentaron durante el proceso de atención		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial
21	Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Participo en los análisis a los que fui convocado e implementé las acciones de mejora definidas para el servicio		Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial

22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporté los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplica	Desarrollé actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio, para el desarrollo y formación del recurso humano en salud, si aplicaba	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruí a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de mi especialidad	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informé al supervisor del contrato las novedades que afectaron el cumplimiento de mis obligaciones	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias
26	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Facilité las labores de supervisión que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Cumplí oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Garantía de Calidad	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de urgencias
28	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor	Acredité el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a mi favor	Presentación de planilla mensual de aportes de seguridad social
29	Aprovar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Aprové en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones
30	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para el cubrimiento de sus actividades	Cumplí con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinámica Gerencial
31	Las demás asignadas por la supervisión del contrato. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplí las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato	Notificación de actividades de la supervisión

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Samantha S. Xico R
Firma del Contratista

C.C. 57.438.555 de SANTA MARTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	<i>Maria Angelina Quiñones Sandoval</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	<i>Maria Angelina Quiñones Sandoval</i>

CUENTA DE COBRO No 06

JULIO 31 DE 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

SAMANTA STELLA RIVAS RINCONES

57438555

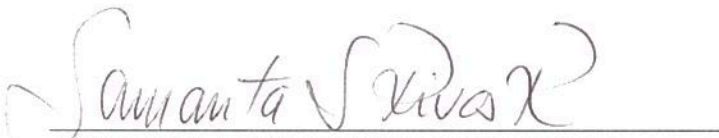
LA SUMA DE

**OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
VEINTE PESOS (\$8.769.420)**

Por concepto de **258 HORAS**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 3388 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **JULIO DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



SAMANTA STELLA RIVAS RINCONES

CC. 57.438.555

Teléfono 3165661921 DIRECCION: CALLE 134A No 53-30 APTO 412

N DE CUENTA: 0570001970147797 CUANTA DE AHORRO DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 57438555		RIVAS RINCONES SAMANTA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 134 A 53 30	BOGOTÁ, BOGOTÁ D.E.	7975641	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2022-06	2022-06	1545747822	9437226110	I	2022/07/14	2022/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,085,300								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,507,768	\$561,300			\$3,507,768	\$438,500			\$3,507,768	\$85,500			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,507,768	\$561,300			\$3,507,768	\$438,500			\$3,507,768	\$85,500			\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$3,507,768	\$561,300			\$3,507,768	\$438,500			\$3,507,768	\$85,500			\$0
1	CC 57438555	RIVAS SAMANTA	220301	30	\$3,507,768	\$561,300	EP9009	30	\$3,507,768	\$438,500	0	14-23	30	\$3,507,768	\$85,500	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,507,768	\$561,300			\$3,507,768	\$438,500			\$3,507,768	\$85,500			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENH e ICBF
CC 3743855		RIVAS RINCONES SAMANTA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 134 A 53 30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7975641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Banco		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2022-06	2022-06	1545747822	9437226110	I		2022/07/14	2022/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0			\$1,085,300	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$561,300	\$0	\$0	\$561,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$561,300	\$0	\$0	\$561,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,500	\$0	\$0	\$85,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$85,500	\$0	\$0	\$85,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$438,500	\$0	\$0	\$438,500
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$438,500	\$0	\$0	\$438,500
TOTAL				1	\$1,085,300	\$0	\$0	\$1,085,300

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 57438555		RIVAS RINCONES SAMANTA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 134 A 53 30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7975641		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	1556799772	N	2022/07/14	2022/07/18	BANCO PAVIVENDA	4	\$25,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$81,576	\$13,000			\$81,576	\$10,200			\$0	\$0			\$81,576	\$2,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$81,576	\$13,000			\$81,576	\$10,200			\$0	\$0			\$81,576	\$2,000			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$81,576	\$13,000			\$81,576	\$10,200			\$0	\$0			\$81,576	\$2,000			\$0	\$0	
1	CC	57438555	RIVAS SAMANTA	202001	30	(\$3,507,768)	EP9005	30	(\$3,507,768)	(\$418,500)	0	0	\$0	\$0	14+23	30	(\$3,507,768)	(\$89,500)	0		\$0	\$0	
2	CC	57438555	RIVAS SAMANTA	202001	30	\$3,589,344	EP9005	30	\$3,589,344	\$448,200	0	0	\$0	\$0	14+23	30	\$3,589,344	\$87,500	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$81,576	\$13,000			\$81,576	\$10,200			\$0	\$0			\$81,576	\$2,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57438355		RIVAS RINCONES SAMANTA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 134 A 53 30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7973541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2022-06	2022-06	1556799772	9437421782			2022/07/14	2022/07/18	BANCO DAVIVIENDA	4

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,000	\$0	\$0	\$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,000	\$0	\$0	\$2,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
TOTAL				1	\$25,200	\$0	\$0	\$25,200