SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	28 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JACKSON ENRIQUE MARCIALES SANCHEZ	C.C.	91.524.540	IP/Nº de contacto	3138399681
Correo electrónico contratista:	jmarcialess@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	203437363
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	810366/2019		Nº Compromiso SIIF	7319	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.221.582	2	Del 01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.541.842		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	8490241455
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.030.327
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 128.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 164.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 815.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.679.740,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se impartio seis (06)formaciones complementarias en Avanzado trabajo seguro en Alturas de 20 horas,ficha #1853902 1868328,1848778,1865671,1853901,1848781.
se impartio dos (02)formaciones complementaria en reentrenamiento nivel Avanzado trabajo seguro en Alturas de 08 horas,ficha 1860731 1863575.
se impartio dos (02)formaciones complementaria en reentrenamiento nivel Avanzado trabajo seguro en Alturas de 12 horas,ficha 1860741 1863577.
los resultados fueron:
determinar las medidas de prevencion y proteccion contra caidas de acuerdo con la tarea a realizar y normativa vigente.
implementar el programa de prevencion y proteccion contra caidas de acuerdo con la actividad economica y la normatividad vigente.
controlar los riesgos de trabajo en alturas de acuerdo con la tarea a realizar, actividad economica y normativa vigente.
Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 horas, para el mes de marzo.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JACKSON ENRIQUE MARCIALES SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ERNESTO HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca 29 de Marzo del 2019

Señor (a)
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 810366
Cargo del supervisor Coordinador de Formaciones Especiales
Dependencia CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2019

Referencia: No 810366 del año 2019

JACKSON ENRIQUE MARCIALES SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91524540 de BUCARAMANGA, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes Febrero del 2019.

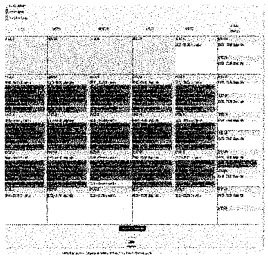
Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (36.797.400) sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer y último pago diferente pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) nueve pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (3.679.740) cada uno. c) los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la cuenta de AHORROS No. **203437363** del BANCO DE BOGOTA cuyo titular es el CONTRATISTA; PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos del pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes a la seguridad social, salud, pension y riesgos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

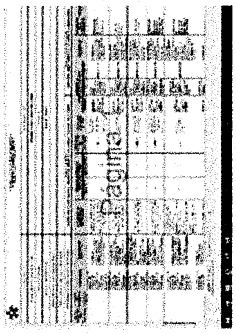
Plazo: Será hasta el 9 de Diciembre de 2019

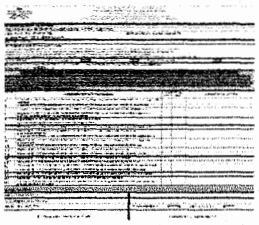
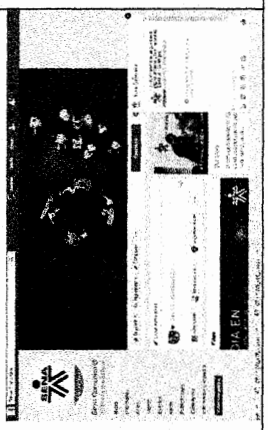
siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación complementaria fic en los programas de: FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE AVANZADO TRABAJO SEGURO EN AL TURAS en el Centro Industrial del diseño y la manufactura, durante la vigencia 2019.

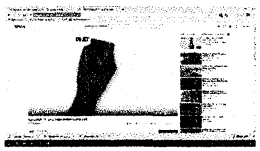
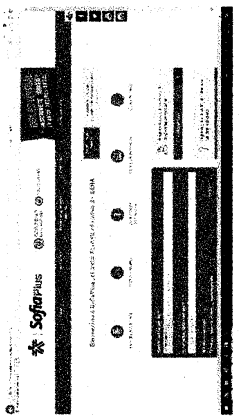
CLÁUSULA

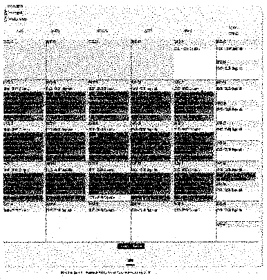
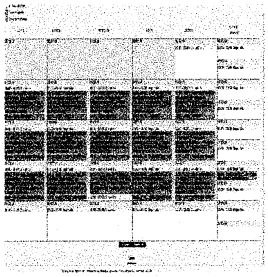
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	HORARIO 
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778,	

		1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	

4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).	Se evaluaron las competencias y se les indicaron los juicios valorativos.	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN. 
6	Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. - Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	
8	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	No fueron atendidos grupos de formación titulada en procesos de inducción, debido a que fueron	N.A COMPLEMENTARIA

		atendidos en su totalidad cursos de formación complementaria.	
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Presenté informes mensuales según requerimientos del supervisor.	JUICIOS VALORATIVOS EN LA PLATAFORMA SENASOFIA
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y	Recepción de materiales entregados en portería y firmado por el contratista.	FORMATO DE SOLICITUD DE MATERIALES

	responder por ellos ante el centro.		
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	PANTALLAZOS DE SOFIA PLUS. 

16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781 Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	PANTALLAZO DE SOFIAPLUS DEL HORAIO O CREACIÓN DEL EVENTO 
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió seis (06) cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1853902,1868328,1848778, 1865671,1853901,1848781	

		Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 08 horas y fichas # 1860731, 1863575. Se atendió dos (02) cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1860741, 1863577.	
18	Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda.	Se realizó el respectivo pago de los aportes al sistema general de seguridad social	ENTREGA EL RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL RESPECTIVO MES.
19	El contratista deberá acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar.	NA	NA
20	El contratista deberá efectuar el pago dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1670 de mayo de 2007 del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de la caducidad administrativa.	Se realizó el respectivo pago de los aportes al sistema general de seguridad social	ENTREGA EL RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL RESPECTIVO MES.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe

(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	NO REALICE DESPLAZAMIENTOS			
2.				
.....				

"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 horas."

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (Planilla No. **8490241455**) expedido por **Aportes en línea** correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Anexos en (02) folios

Cordialmente,

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Firma

JACKSON ENRIQUE MARCIALES SANCHEZ
Contratista
C.C. No. 91.524.540

Recibí a satisfacción:

Firma

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor(a) Contrato 810366 de 2019

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91524540		MARCIALES SANCHEZ JACKSON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 27-152	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6185350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	8490241455	8490241455	I	2019/04/09	2019/03/19	BANCO BOGOTA	0	$419,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$0	$0	$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$419,600	$0	$0	$419,600

2019/03/18 03:46 PM