Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-FT-008
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5882 2018 C.D.P. No.: 3391

Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA

Unidad a la que pertenece: San Blas

Nombre del Contratista: PEDRO PABLO FERNANDEZ CRUZ C.C. 19.111.935 de: Bogotá

Fecha Inicio: 25/10/2018 Fecha Terminación incial: 24/11/2018 Valor Mensual: $ 1.620.000 Valor a cobrar: $ 324.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 324.000	$ 97.700	8484368990
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.620.000	$ 1.620.000	$ 324.000	$ 1.296.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de auxiliar, para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de la direccion administrativa (Gestion de mantenimiento e infreaestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 25/10/2018 Hasta: 31/10/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomeria, mamposteria, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	Realizar las actividades de rezane y pintura en cuarto de camillas para hambulancias
2	Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y aéreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Realizar las actividades de pintura en las camillas solcitadas
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial.	Realizar las actividades de pintura en mesas y gabinetes
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Realizar las acciones que se presenten durante el trascurso del turno
5	Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Realizar las actividades de adecuaciones a las sillas, arreglo de paños y cojineria
6	Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente .	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y ARL)	Se presenta planilla de pago del mes certificado dentro del plazo estipulado
9	Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervisión del contrato acordes al objeto del mismo	Realizar las actividades de rezane y pintura en pasillos
10	Otros	Realizar las actividades de cambio de chapas y puertas

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 19.111.935 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
CARGO:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19111935		FERNANDEZ CRUZ PEDRO PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 168 A 73 A 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7505658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	22643888	8484368990	I	2018/11/09	2018/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$97,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
1	CC	19111935	FERNANDEZ PEDRO																			0	$0	$0	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$97,700
Total			**Afiliados(1)**																				$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19111935		FERNANDEZ CRUZ PEDRO PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 168 A 73 A 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7505658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	22643888	8484368990	I	2018/11/09	2018/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$97,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$97,700	$0	$0	$97,700

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-FT-008
	PROCESO	GESTION JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTION CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 5882 2018** C.D.P. No.: **3391**

Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA

Unidad a la que pertenece: San Blas

Nombre del Contratista: **PEDRO PABLO FERNANDEZ CRUZ** C.C. **19.111.935** de: **Bogotá**

Fecha Inicio: **25/10/2018** Fecha Terminación inicial: **24/11/2018** Valor Mensual: **$ 1.620.000** Valor a cobrar: **$ 1.620.000**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	2018-11-25	2018-12-22
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 324.000	$ 97.700	8484368990
2	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 97.700	8484368990
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.620.000	$ 2.720.000	$ 1.944.000	$ 776.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de auxiliar, para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de la direccion administrativa (Gestion de mantenimiento e infreaestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **1/11/2018** Hasta: **30/11/2018**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomeria, mamposteria, pintura, soldadura, gases medicinales etc de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE	Realizar las actividades de rezane y pintura en cuarto de camillas para hambulancias
2	Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y aéreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE	Realizar las actividades de pintura en las camillas solicitadas
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial	Realizar las actividades de pintura en mesas y gabinetes
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Realizar las acciones que se presenten durante el trascurso del turno
5	Garantizar el adecuado manejo y conservacion de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiendolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista	Realizar las actividades de adecuaciones a las sillas, arreglo de paños y cojineria
6	Para el desarrollo de las actividades el contratista debera usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institucion durante la prestación del servicio según parametros de la Sub Red Centro Oriente ESE	
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente .	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pension y ARL)	Se presenta planilla de pago del mes certificado dentro del plazo estipulado
9	Realizar las demas actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervision del contrato acordes al objeto del mismo	Realizar las actividades de rezane y pintura en pasillos
10	Otros	Realizar las actividades de cambio de chapas y puertas

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 19.111.935 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CAMILO GUTIERREZ NARANJO
CARGO:	INGENIERO DE APOYO
FIRMA	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19111935		FERNANDEZ CRUZ PEDRO PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 168 A 73 A 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7505658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	22643888	8484368990	I	2018/11/09	2018/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$97,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700
1	CC	19111935	FERNANDEZ PEDRO																		0	$0	$0	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$97,700
Total		**Afiliados(1)**																			0	$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$97,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19111935		FERNANDEZ CRUZ PEDRO PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 168 A 73 A 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7505658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	22643888	8484368990	I	2018/11/09	2018/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$97,700

RESUMEN DE PAGO

NUCLEO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$97,700	$0	$0	$97,700
Total				1	$97,700	$0	$0	$97,700

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
	MACROPROCESO	ESTRATÉGICO	CÓDIGO:AP-GJ-CN-F1-008
	PROCESO	GESTIÓN JURÍDICA	
	SUBPROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN:02
	TIPO DE DOCUMENTO	FORMATO	
	NOMBRE	INFORME Y CUENTA DE COBRO	FECHA: 2016-10-31

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5882 2018 C.D.P. No.: 3391

Proceso al que pertenece: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INFRAESTRUCTURA

Unidad a la que pertenece: San Blas

Nombre del Contratista: PEDRO PABLO FERNANDEZ CRUZ C.C. 19.111.935 de: Bogotá

Fecha Inicio: 25/10/2018 Fecha Terminación incial: 24/11/2018 Valor Mensual: $ 1.620.000 Valor a cobrar: $ 1.620.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.100.000	3710	2018-11-25	2018-12-22
2	$ 1.654.000	3895	2018-12-23	2019-01-14
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 324.000	$ 97.700	8484368990
2	NOVIEMBRE	$ 1.620.000	$ 97.700	8484368990
3	DICIEMBRE	$ 1.620.000	$ 97.700	8485529020
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.620.000	$ 4.374.000	$ 3.564.000	$ 810.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios de apoyo de manera personal y autonoma, en su condicion de auxiliar, para la ejecucion de actividades administrativas en el proceso de la direccion administrativa (Gestion de mantenimiento e infreaestructura) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el período: Desde: 1/12/2018 Hasta: 31/12/2018

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura, en las áreas de plomeria, mampostería, pintura, soldadura, gases medicinales etc. de acuerdo al cronograma, programación o necesidad en los diferentes servicios en las unidades de la Sub red Centro Oriente ESE.	Realizar las actividades de rezane y pintura en cuarto de camillas para hambulancias
2	Revisar los servicios públicos, tales como agua luz, alcantarillados y gases medicinales en redes o cilindros en los diferentes servicios y aéreas de las diferentes unidades de la Sub Red Centro Oriente ESE.	Realizar las actividades de pintura en las camillas solicitadas
3	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo al equipo industrial	Realizar las actividades de pintura en mesas y gabinetes
4	Realizar las actividades de mantenimiento correctivo que sean solicitadas	Realizar las acciones que se presenten durante el trascurso del turno.
5	Garantizar el adecuado manejo y conservación de herramientas, materiales y equipos que se utilicen para los trabajos asignados reponiéndolos en el evento que sean averiados o dañados por el contratista.	Realizar las actividades de adecuaciones a las sillas, arreglo de paños y cojineria
6	Para el desarrollo de las actividades el contratista deberá usar ropa overol en jean color azul oscuro y botas de seguridad al igual que portar la carne de la institución durante la prestación del servicio según parámetros de la Sub Red Centro Oriente ESE.	
7	Presentar informe de actividades desarrolladas mensualmente.	Se presenta informe de actividades realizadas en el periodo certificado
8	Presentar al supervisor de la orden original y la copia del recibo o planilla correspondiente al pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pension y ARL)	Se presenta planilla de pago del mes certificado dentro del plazo estipulado
9	Realizar las demás actividades que se le sean asignadas por quien ejerce la supervision del contrato acordes al objeto del mismo	Realizar las actividades de rezane y pintura en pasillos
10	Otros	Realizar las actividades de cambio de chapas y puertas

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 19.111.935 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CAMILO GUTIERREZ NARANJO
CARGO:	INGENIERO DE APOYO
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19111935		FERNANDEZ CRUZ PEDRO PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 168 A 73 A 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7505658	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	51390376	8485529020	1	2018/12/10	2018/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	2	$97,900

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	19111935 FERNANDEZ PEDRO		0	$0	$0	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADO