

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO |                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Regional                             | 8                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Centro                               | 930210                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha Elaboración                           | Setiembre de 2023                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                     | Versión                                     | ENERO 2023 - 1,23                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                       | 33299-164365                                |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | YURLEIDIS DEL CARMEN BLANCO PARDO                                                                                                                                                                                                                   | C.C.                                        | 1.045.670.100                                 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 | yblancop.sena2023@gmail.com                                                                                                                                                                                                                         | IP/N° de contacto                           | 56062                                         |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                      | Pertenece al régimen simple de tributación? | NO                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Es declarante de renta?                     | NO                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Es Pensionado?                              | NO                                            |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 | DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                          | Inducción SST                               | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Presta Servicios Excluidos de IVA ?         | SI                                            |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 | NO                                                                                                                                                                                                                                                  | Tipo de cta                                 | AHORROS                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | N° Cuenta                                   | 0570026570363304                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)                                                                                                                           |                                             | NO                                            |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | 4436468/2023                                                                                                                                                                                                                                        | N° Compromiso SIIF                          | 13923                                         |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 | \$ 31.413.333                                                                                                                                                                                                                                       | Periodo objeto de pago                      |                                               |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | \$ 3.800.000                                                                                                                                                                                                                                        | Del                                         | 01/09/2023                                    |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                | Al                                          | 30/09/2023                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     | Legalización comisiones del periodo         | \$ 0,00                                       |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 | INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR (Descripción del servicio prestado) TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN DIRECCIÓN DE VENTAS RADICADO 008-9-2023-001088... PZO30-09-2023 |                                             |                                               |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 | \$ 3.800.000                                                                                                                                                                                                                                        | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°   |                                               |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                | Retencion en la Fuente del Periodo          |                                               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 | \$ 3.800.000                                                                                                                                                                                                                                        | Menos, Retefuente Otros Ingresos            |                                               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | \$ 2.519.100                                                                                                                                                                                                                                        | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO              |                                               |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | Setiembre                                                                                                                                                                                                                                           | Agosto                                      | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | \$ 1.520.000                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 1.520.000                                | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | \$ 190.000                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 190.000                                  | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 | \$ 243.200                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 243.200                                  | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                        | Menos Retención en la Fuente                  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 | \$ 8.000                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 8.000                                    | Menos Retencion IVA                           |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | Reteica - 8299                                |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        |                                               |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        |                                               |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | Otras Retenciones                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | Otras Retenciones                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | Otras Retenciones                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | Otras Retenciones                             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | \$ 1.357.184                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                        | Descuentos de Libranza                        |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 | \$ 678.592                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                        | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | \$ 2.792.123                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 839.700                                  |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                        | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             | \$3.766.332,00                                |
| SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| APOYO AL SEGUIMIETO DE LA ETAPA PRODUCTIVA DE LAS FICHAS 2499985 2499996                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| 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 verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| YURLEIDIS DEL CARMEN BLANCO PARDO<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |
| LINDA EVELIN PICHON RONCALLO<br>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<br>ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                                               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                      |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1045670100                 |    | BLANCO PARDO YURLEIDIS DEL CARMEN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 36B # 83A 15 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3937248  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2023-08                           | 2023-08 | 120724893 |  | 9455060600 | I        | 2023/09/04 | 2023/08/25 | BANCO DAVIVIENDA | \$441,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |                  |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |         |        |      |             |              |      |
|------------------------------------------------------|----------------|------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|------|
| EMPLEADO                                             |                |                  | PENSION |      |             | SALUD     |        |      |             | CCF       |        |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |      |
| No.                                                  | Identificación | Nombres          | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte  | Codigo | Días | IBC         | Aporte       | Días |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                    |                |                  |         |      | \$1,520,000 | \$243,200 |        |      | \$1,520,000 | \$190,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,520,000 | \$8,000      | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |                  |         |      | \$1,520,000 | \$243,200 |        |      | \$1,520,000 | \$190,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,520,000 | \$8,000      | \$0  |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |                  |         |      | \$1,520,000 | \$243,200 |        |      | \$1,520,000 | \$190,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,520,000 | \$8,000      | \$0  |
| 1                                                    | CC 1045670100  | BLANCO YURLEIDIS | 230301  | 30   | \$1,520,000 | \$243,200 | EPS002 | 30   | \$1,520,000 | \$190,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,520,000 | \$8,000      | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |                  |         |      | \$1,520,000 | \$243,200 |        |      | \$1,520,000 | \$190,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,520,000 | \$8,000      | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                      |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1045670100                 |    | BLANCO PARDO YURLEIDIS DEL CARMEN | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 36B # 83A 15 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3937248  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |                  |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Valor     |
| 2023-08                           | 2023-08 | 120724893 |  | 9455060600 | I        | 2023/09/04 | 2023/08/25 | BANCO DAVIVIENDA | \$441,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$243,200        | \$0            | \$0                    | \$243,200        |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$243,200        | \$0            | \$0                    | \$243,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,000          | \$0            | \$0                    | \$8,000          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,000          | \$0            | \$0                    | \$8,000          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$190,000        | \$0            | \$0                    | \$190,000        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$190,000        | \$0            | \$0                    | \$190,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$441,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$441,200</b> |  |