

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

INFORME DE GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES

| | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| Número de la Orden: | N° OPSP-VAD-0600-2025 |
| Nombre del Contratista: | STIVENSON GOMEZ MANJARRES |
| Periodo del Informe: | MAYO DE 2025 |
| Nombre del Supervisor(a) de la orden: | DELVIS BASTIDAS CUELLO |
| Cargo del Supervisor (a): | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

En cumplimiento a lo establecido en el Objeto Contractual y demás obligaciones de la Orden mencionada, procedo a relacionar las actividades que fueron ejecutadas durante el periodo que se informa, conforme a lo siguiente:

| Actividades- Objeto de la Orden | | Actividades ejecutadas por el contratista | Tipo de Evidencias |
|---------------------------------|--|---|--|
| 1 | Identificar contribuyentes, y los agentes obligados a retener o exigir el pago del tributo. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 2 | Recopilar, consolidar y confrontar la información de las entidades para iniciar el proceso de apoyo en la fiscalización de las estampillas departamentales, y elaborar el expediente con las normas requeridas para tal fin. | <ul style="list-style-type: none"> Revisé los expedientes para confrontar las declaraciones de los soportes de pago | <ul style="list-style-type: none"> Captura Pantalla De |
| 3 | Verificar las declaraciones de recaudos y liquidación de las entidades, así como los pagos realizados por los contribuyentes y la relación de contratos suscritos. | <ul style="list-style-type: none"> Llevé a cabo la confrontación del pago de las entidades con los controles de la zona bananera, ciénaga, asamblea, Tenerife. | <ul style="list-style-type: none"> Captura Pantalla De |
| 4 | Confrontar la información provista por la entidad vs la información remitida por la Contraloría Departamental, Distrital y Nacional. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 5 | Confrontar la información del avance de las auditorías realizadas por el sujeto activo (Gobernación del Magdalena) contra los archivos que reposan en la oficina de estampilla. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

| | | | |
|----|---|--|--|
| 6 | Alimentar la matriz de información a fin de depurar los resultados financieros de la investigación. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 7 | Clasificar la información financiera y documental a fin de remitirla al abogado, quien junto con la coordinadora señalarán las acciones para seguir. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 8 | Adelantar las gestiones instruidas por la coordinación una vez se hubiere recibido respuesta de la ampliación de la información solicitada a las entidades. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 9 | Confrontar la información provista por la entidad vs la información recibida a fin de establecer el hallazgo de tipo fiscal. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 10 | Realizar las actividades requeridas para conformar las mesas de trabajo. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 11 | Realizar seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos en la mesa de trabajo | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 12 | Apoyar a las entidades retenedoras en el proceso de fiscalización de las estampillas departamentales. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 13 | Asistir a las reuniones, capacitaciones y/o mesas de trabajo programadas, previo acuerdo con el supervisor (a) de la orden. | <ul style="list-style-type: none"> Asistí a la reunión programada por la supervisora. | <ul style="list-style-type: none"> Foto del acta de la reunión de la asistencia y fotografía. |
| 14 | Verificar que las entidades retenedoras cumplan con el proceso de liquidar, retener, declarar y girar las estampillas departamentales. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

| | | | |
|----|---|--|--|
| 15 | Asesorar y apoyar el desarrollo de acciones encaminadas al plan de mejoramiento del recaudo de los recursos y los | <ul style="list-style-type: none">• Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none">• Sin reporte de evidencia |
|----|---|--|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| | registros de información de la Estampilla en beneficio de la Universidad. | | |
| 16 | Elaborar y Emitir Informe final de las entidades auditadas a la coordinación de la oficina. | <ul style="list-style-type: none"> Actividad no realizada en el mes correspondiente | <ul style="list-style-type: none"> Sin reporte de evidencia |
| 17 | Llevar la bitácora en el sistema de cada entidad verificada. | <ul style="list-style-type: none"> Realicé las actualizaciones pertinentes de los 21 controles de pagos asignados, con el pago correspondiente al mes en curso. | <ul style="list-style-type: none"> Captura De Pantalla |

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento en la ejecución de la orden y como soporte para el cobro parcial o total de la misma.

Cordialmente,

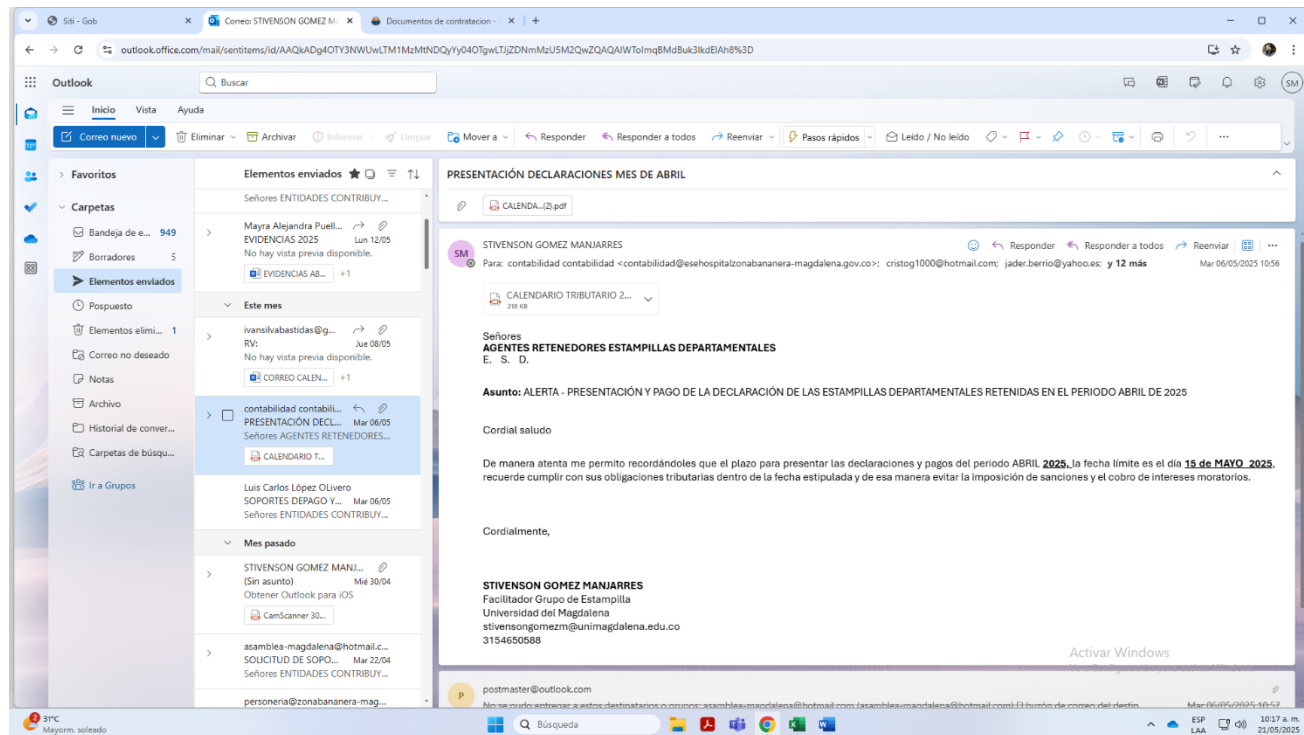
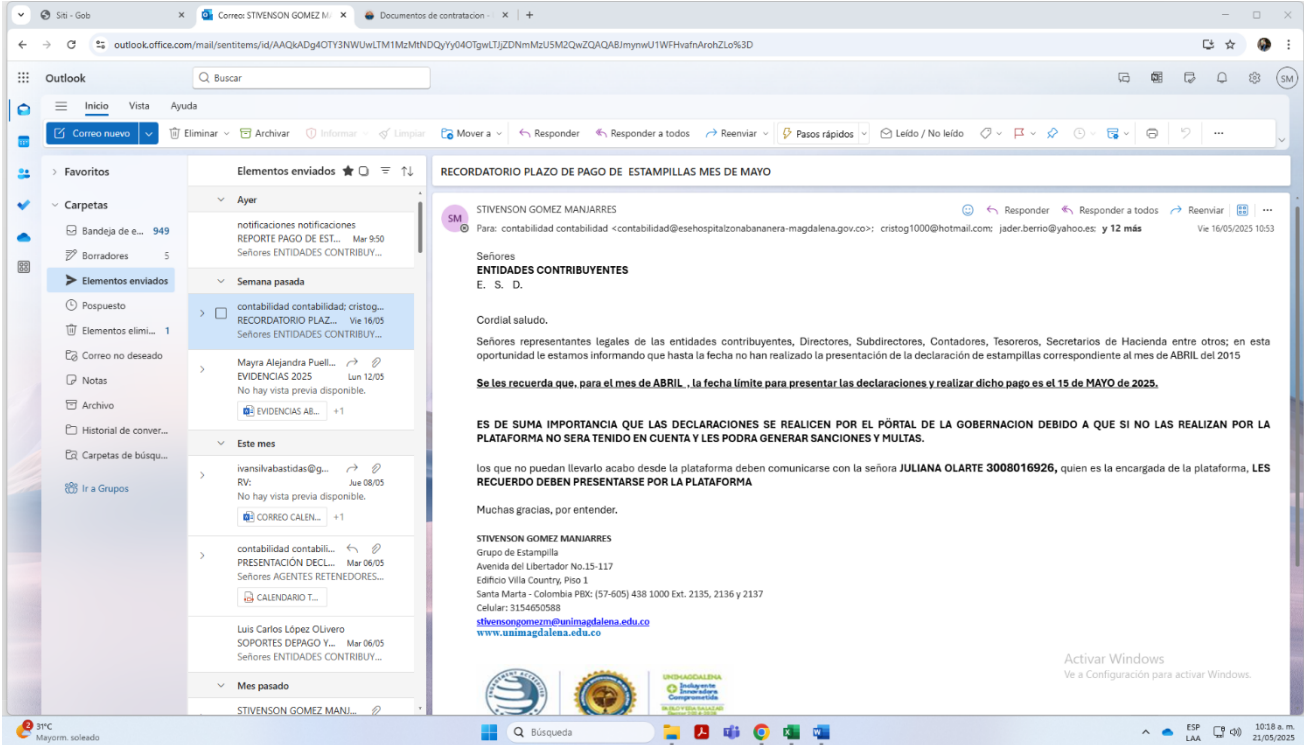


Firma
C. C. 1.083.016.500
T. P. No. 177.533

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

RELACIÓN DE EVIDENCIAS DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES INFORMADAS

Evidencia de la actividad N° 2.



STIVENSON GOMEZ MANJARRES

Evidencia de la actividad N° 3.

Consulta de Contribuyente Estampillas x cerrar

Seleccione un impuesto

Nombre o Razón Social

BUSCAR Q.

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | ESTADO |
|----------------|---|--------|
| 900043556 | INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA CANDELARIA | ACTIVO |

GIO GESTIÓN INTEGRAL DE OBLIGACIONES

Impuesto: Estampilla Pro-Hospitales Universitarios publicos

| INFORMACION GENERAL | DECLARACIONES | PAGOS | SALDOS A FAVOR | RELIQUIDACIONES | SOLICITUDES | |
|---------------------|---------------|---------------------|---------------------|-----------------|-------------|--------------|
| N° PAGO | FECHA DE PAGO | FECHA DE APLICACIÓN | ENTIDAD RECAUDADORA | ORIGEN | USUARIO | TOTAL PAGADO |
| 5136 | 15/05/2025 | 15/05/2025 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | PORTAL | 1.038.000 |
| 2308 | 17/04/2023 | 08/05/2024 | BANCO DE OCCIDENTE | | MIGRA | 505.000 |
| 1830 | 15/12/2022 | 08/05/2024 | BANCO DE OCCIDENTE | | MIGRA | 89.000 |
| 1388 | 13/09/2022 | 08/05/2024 | BANCO DE OCCIDENTE | | MIGRA | 75.000 |
| 1139 | 15/07/2022 | 08/05/2024 | BANCO DE OCCIDENTE | | MIGRA | 199.000 |
| 697 | 18/04/2022 | 08/05/2024 | BANCO DE OCCIDENTE | | MIGRA | 258.000 |

Observación: SIN OBSERVACIÓN

Detalles del Pago

| PERIODO | NO. DECLARACIÓN | CONCEPTO | VALOR APLICADO | DESCUENTO | TOTAL APLICADO |
|----------|-----------------|-------------------------------|----------------|-----------|----------------|
| 2025 - 4 | 10690 | TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS | 1.038.000 | 0 | 1.038.000 |

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

Consulta de Contribuyente Estampillas x cerrar

Seleccione un Impuesto

BUSCAR

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | ESTADO |
|----------------|---|--------|
| 900622203 | INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE KENNEDY | ACTIVO |

Pagos

| N° PAGO | FECHA DE PAGO | FECHA DE APLICACIÓN | ENTIDAD RECAUDADORA | ORIGEN | USUARIO | TOTAL PAGADO |
|---------|---------------|---------------------|---------------------|--------|---------|--------------|
| 5145 | 15/05/2025 | 15/05/2025 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | PORTAL | 826.000 |
| 4563 | 15/11/2024 | 15/11/2024 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | PORTAL | 65.000 |
| 4420 | 15/10/2024 | 15/10/2024 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | PORTAL | 280.000 |
| 3879 | 23/01/2024 | 08/05/2024 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | MIGRA | 215.000 |
| 2328 | 28/04/2023 | 08/05/2024 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | MIGRA | 409.000 |
| 1547 | 18/10/2022 | 08/05/2024 | BANCO GNB SUDAMERIS | PSE | MIGRA | 84.000 |

Observación:
SIN OBSERVACIÓN


Detalles del Pago


| PERIODO | NO. DECLARACIÓN | CONCEPTO | VALOR APLICADO | DESCUENTO | TOTAL APLICADO |
|----------|-----------------|-------------------------------|----------------|-----------|----------------|
| 2025 - 4 | 10735 | TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS | 826.000 | 0 | 826.000 |

Pagos Anulados

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

Evidencia de la actividad N° 13

| | | | |
|--|------------------|-----------------------------------|---------------|
|  | | Sistema COGUI+ ACTA DE REUNIÓN | Página 1 de 1 |
| ACTA (dd/mm/aaaa): 20-05-2025 | | | |
| Proceso o Dependencia: Reunión General Grupo Estampilla | | | |
| Fecha: 20-05-2025 | | | |
| Hora Inicio: 8:00 am Hora Finalización: 10:00 am | | | |
| Lugar: Oficina Facilitadores - Jueces | | | |
| Participantes: Grupo Facilitadores Jueces, administrativo, archivo y coordinación | | | |
| ASUNTO DE LA REUNIÓN (Objetivo, Propósito o Agenda de Reunión) | | | |
| Socialización de las conclusiones establecidas en reunión Previa con la oficina de Gestión Tributaria de la Gobernación | | | |
| DESARROLLO (Registros de Conclusiones o temas tratados en la reunión) | | | |
| La coordinadora del Grupo de Estampilla, dió a conocer a todo el personal, los temas tratados en la reunión previa sostenida con la oficina de Gestión Tributaria de la Gobernación. | | | |
| - Los funcionarios desean tener mayor contacto con las actividades desarrolladas en nuestra dependencia. | | | |
| - Desean conocer el archivo físico y digital. | | | |
| - Desean asistir a mesas de trabajo. | | | |
| - A pesar del buen resultado que ha tenido el convenio, el jefe de rentas manifestó que su intención es que la misma Casa de Rentas ejecute las labores de fiscalización de estampillas, pues tienen la infraestructura y el personal capacitado, esto implica terminar el convenio OCS/A. | | | |
| COMPROMISOS (Listado de tareas a realizar, relacionando con el responsable de implementarla y la fecha de cumplimiento) | | | |
| Actividad | Responsable | Fecha | |
| Organización del archivo. | Daniel - Mistee. | -- | |
| Asistencia a reunión con la oficina de rentas, en las instalaciones de Estampilla. | Todo el personal | 28-05-25. | |
| OBSERVACIONES | | | |
| Se continuará desarrollando las labores con el mismo empeño, porque la intención del Departamento sea terminarlo. | | | |
| Nota: En caso de tomar asistencia de la reunión, se debe anejar este registro | | | |

| | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------------------------|
|  | | Proceso Gestión del Talento Humano REGISTRO DE ASISTENCIA | Código: TH-F-002 Versión: 06 |
| Reunión General Grupo Estampilla | | Grupo Estampilla | |
| Oficina Estampilla | | Dennis Bastridas Cuezo | |
| Hora Inicio: 8:00 am | Hora Finalización: 10:00 am | Fecha: 20-05-2025 | |
| Observación: En caso de levantar acta de reunión, se debe anejar este registro | | | |

| Nº | Nombre y Apellido | Categoría | Asistencia | Fecha |
|----|----------------------|-------------|------------------|------------|
| 1 | Nidia Vega V | Asesora | Grupo Estampilla | 20-05-2025 |
| 2 | Mariela Jarama | Contratista | Estampilla | 20-05-2025 |
| 3 | Alvaro Castellano | Contratista | Estampilla | 20-05-2025 |
| 4 | Robert Cortés V. | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 5 | Bernabé Comento | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 6 | Daniel Tenago Elvire | Contratista | Estampilla | 20-05-2025 |
| 7 | Mayerly Puello | Contratista | Estampilla | 20-05-2025 |
| 8 | Jennifer Bastridas M | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 9 | David Acosta | Contratista | Estampilla | 20-05-2025 |
| 10 | Diana del Valle | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 11 | Stiven Comento | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 12 | Carlos Sierra | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 13 | Miguel Ángel B. | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 14 | Juan Carlos B. | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 15 | Dennis Bastridas | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 16 | Rafael Comento | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 17 | Juan Carlos B. | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 18 | Miguel Ángel B. | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 19 | Mistee Negrón | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 20 | Nicolás Comento | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 21 | Estefanía Cuezo S | Facilitador | Estampilla | 20-05-2025 |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |



STIVENSON GOMEZ MANJARRES

Evidencia de la actividad N° 17

app.gobernaciondelmagdalena.gov.co/#/pages/consulta/declaracion?estampilla=true

GIO GESTIÓN INTEGRAL DE OBLIGACIONES

Estampillas USER

Impuesto: Estampilla Pro-Hospitales Universitarios publicos

INFORMACION GENERAL | **DECLARACIONES** | PAGOS | SALDOS A FAVOR | RELIQUIDACIONES | SOLICITUDES

| VIGENCIA | PERIODO | NO. DECLARACIÓN | FECHA PRESENTACIÓN | FECHA PLAZO | EXTEMPORÁNEA | CORRECCIÓN | TOTAL DECLARADO | TOTAL INTERÉS | SALDO A FAVOR | VALOR PAGADO | DESCUENTO | TOTAL SALL |
|----------|---------|-----------------|--------------------|-------------|--------------|------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|-----------|------------|
| 2025 | 4 | 10735 | 15/05/2025 | 15/05/2025 | X | X | \$ 826.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 826.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2024 | 10 | 5346 | 15/11/2024 | 15/11/2024 | X | X | \$ 65.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 65.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2024 | 9 | 4158 | 15/10/2024 | 15/10/2024 | X | X | \$ 280.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 280.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2023 | 8 | 918230002696 | 15/09/2023 | 15/09/2023 | X | X | \$ 190.000 | \$ 25.000 | \$ 0 | \$ 215.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2023 | 4 | 918230001390 | 15/05/2023 | 15/05/2023 | X | X | \$ 102.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 102.000 |
| 2023 | 3 | 918230001143 | 17/04/2023 | 17/04/2023 | X | X | \$ 196.000 | \$ 3.000 | \$ 0 | \$ 197.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2022 | 12 | 918230000163 | 14/01/2023 | 16/01/2023 | X | X | \$ 200.000 | \$ 24.000 | \$ 0 | \$ 212.000 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2022 | 9 | 918220002736 | 14/10/2022 | 18/10/2022 | X | X | \$ 84.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 84.000 | \$ 0 | \$ 0 |

TIPO: DECLARACION CON PAGO | No. DECLARACION CORREGIDA: | ENTIDAD DE PRESENTACION: FIRMA ELECTRONICA

Detalle de Declaración

| CONCEPTO | VALOR DECLARADO | VALOR CALCULADO | VALOR PAGADO |
|--|-----------------|-----------------|--------------|
| TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS (Sumatoria valores renglon 10) | 826.000 | 826.000 | 826.000 |

30°C Mayorm. soleado

Autoguardado | Buscar

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Automatizar Ayuda Acrobat

Q233

| PERIODO | VALOR DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION |
|---------|-----------------|------------------|-----------------|---------|
| 2024 | \$ 1.114.000 | \$ 1.081.000 | \$ - | \$ - |
| 2025 | \$ 2.191.000 | \$ 2.191.000 | \$ - | \$ - |

CONTROL DE PAGO

| REFUNDACION | | | | PROHOSPITAL | | | |
|-------------|-----------|----------------------|-------------------|---------------|------------------|-----------------|---------|
| COD. | NIT | NOMBRE DE LA ENTIDAD | PERIODO DECLARADO | VR. DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION |
| 727 | 891701770 | HUMBERTO VELASQUEZ | 2024 | \$ 1.114.000 | \$ 1.081.000 | \$ - | \$ - |
| 727 | 891701770 | HUMBERTO VELASQUEZ | 2025 | \$ 2.191.000 | \$ 2.191.000 | \$ - | \$ - |

727 HUMBERTO VELASQUEZ | 728 MACONDO GUAMACHITO | 730 LAS MERCEDES | 731 CIUDAD PERDIDA | 732 | 733 SANTA ROSALIA

30°C Mayorm. soleado

STIVENSON GOMEZ MANJARRES

| CONTROL DE PAGO | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------------|------|---------------|------------------|-----------------|---------|---------------|------------------|-----------------|---------|
| REFUNDACION | | | | | | PROHOSPITAL | | | | | | |
| COD. | NIT | NOMBRE DE LA ENTIDAD | PERIODO DECLARADO | | VR. DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION | VR. DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION |
| | | | MES | AÑO | | | | | | | | |
| 722 | 819001188 | RODRIGO VIVES | JUNIO | 2023 | | | | | | | | |
| | | | JULIO | 2023 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2023 | \$ 1.161.000 | \$ 1.161.000 | | | \$ 1.161.000 | \$ 1.161.000 | | |
| | | | SEPTIEMBRE | 2023 | \$ 253.000 | \$ 253.000 | | | \$ 253.000 | \$ 253.000 | | |
| | | | OCTUBRE | 2023 | \$ 1.179.000 | \$ 1.179.000 | | | \$ 1.179.000 | \$ 1.179.000 | | |
| | | | NOVIEMBRE | 2023 | \$ 694.000 | \$ 694.000 | | | \$ 694.000 | \$ 694.000 | | |
| | | | AGOSTO | 2023 | \$ 3.305.000 | \$ 3.287.000 | \$ - | \$ - | \$ 3.305.000 | \$ 3.287.000 | \$ - | \$ - |
| REFUNDACION | | | | | | | | | | | | |
| | | | ENE | 2025 | \$ 126.000 | \$ 126.000 | | | \$ 126.000 | \$ 126.000 | | |
| | | | FEB | 2025 | \$ 18.000 | \$ 18.000 | | | \$ 18.000 | \$ 18.000 | | |
| | | | MARZO | 2025 | \$ 99.000 | \$ 99.000 | | | \$ 99.000 | \$ 99.000 | | |
| | | | ABRIL | 2025 | \$ 99.000 | \$ 99.000 | | | \$ 99.000 | \$ 99.000 | | |
| | | | MAYO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | JUNIO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | JULIO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | SEPTIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | OCTUBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | NOVIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | DICIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2025 | \$ 342.000 | \$ 342.000 | \$ - | \$ - | \$ 342.000 | \$ 342.000 | \$ - | \$ - |

| CONTROL DE PAGO | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------|----------------------|-------------------|------|---------------|------------------|-----------------|---------|---------------|------------------|-----------------|---------|
| REFUNDACION | | | | | | PROHOSPITAL | | | | | | |
| COD. | NIT | NOMBRE DE LA ENTIDAD | PERIODO DECLARADO | | VR. DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION | VR. DECLARADO | VALOR CONSIGNADO | INTERES DE MORA | SANCION |
| | | | MES | AÑO | | | | | | | | |
| 724 | 900027267 | ARMANDO ESTRADA | MARZO | 2024 | \$ - | \$ - | | | \$ - | \$ - | | |
| | | | ABRIL | 2024 | | | | | | | | |
| | | | MAYO | 2024 | | | | | | | | |
| | | | JUNIO | 2024 | | | | | | | | |
| | | | JULIO | 2024 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2024 | \$ 1.251.000 | \$ 1.251.000 | | | \$ 1.251.000 | \$ 1.251.000 | | |
| | | | SEPTIEMBRE | 2024 | \$ 431.000 | \$ 431.000 | | | \$ 431.000 | \$ 431.000 | | |
| | | | OCTUBRE | 2024 | \$ 242.000 | \$ 242.000 | | | \$ 242.000 | \$ 242.000 | | |
| | | | NOVIEMBRE | 2024 | \$ 38.000 | \$ 38.000 | | | \$ 38.000 | \$ 38.000 | | |
| | | | DICIEMBRE | 2024 | \$ 216.000 | \$ 216.000 | | | \$ 216.000 | \$ 216.000 | | |
| | | | AGOSTO | 2024 | \$ 2.305.000 | \$ 2.305.000 | \$ - | \$ - | \$ 2.305.000 | \$ 2.305.000 | \$ - | \$ - |
| REFUNDACION | | | | | | | | | | | | |
| | | | ENE | 2025 | \$ - | \$ - | | | \$ - | \$ - | | |
| | | | FEB | 2025 | \$ 18.000 | \$ 18.000 | | | \$ 18.000 | \$ 18.000 | | |
| | | | MARZO | 2025 | \$ - | \$ - | | | \$ - | \$ - | | |
| | | | ABRIL | 2025 | \$ 3.181.000 | \$ 3.181.000 | | | \$ 3.181.000 | \$ 3.181.000 | | |
| | | | MAYO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | JUNIO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | JULIO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2025 | | | | | | | | |
| | | | SEPTIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | OCTUBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | NOVIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | DICIEMBRE | 2025 | | | | | | | | |
| | | | AGOSTO | 2025 | \$ 3.199.000 | \$ 3.199.000 | \$ - | \$ - | \$ 3.199.000 | \$ 3.199.000 | \$ - | \$ - |