

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**  
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MARIA ALEXANDRA ROMERO VILLALBA**  
**C.C 1003633552 DE IBAGUE**

La suma de dos millones doscientos setenta y tres mil doscientos cuarenta y seis pesos (2.273.246), por concepto de servicios como (tecnólogo en saneamiento ambiental) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 3394-2025.



firma

**Maria Alexandra Romero Villalba**  
**C.C 1003633552 DE Ibague**  
**CUENTA DE Ahorros banco BANCOLOMBIA**  
**NUMERO 91274342787**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Agosto y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



---

**DANIEL CASTILLO CAICEDO**  
**Apoyo a la supervisión**  
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     | Versión<br>3                     |               |  |            |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                                    |                                      |                     | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     | Código:<br>04-02-FO-0002         |               |                                                                                     |            |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                    | Maria Alexandra Romero Villalba      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    | C.C                                  | X                   | C.E                              | No.           |                                                                                     | 1003633552 |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                    | mariaalexandraromero7@gmail.com      |                     |                                  | CELULAR:      |                                                                                     | 3158227621 |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                    |                                      |                     | SUBRED                           |               |                                                                                     |            |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                    | PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL |                     |                                  | SEDE:         |                                                                                     | SUBRED     |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                                  |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | FO09K31           | 100                                |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCOLOMBIA S.A                    |                                      |                     | TIPO DE CUENTA:                  |               | AHORRO                                                                              |            |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                    | 91274342787                          |                     |                                  |               | PENSIONADO                                                                          | NO         |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 3394                               |                                      |                     | VIGENCIA                         |               | 2025                                                                                |            |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 1766              | FECHA                              | 2025-08-27 12:56:28.000              | NÚMERO DE CRP       | 38277                            | FECHA         | 2025-08-31 00:00:00.000                                                             |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                    | DESDE                                | FECHA INICIAL       |                                  | HASTA         | FECHA FINAL                                                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      | 2025-08-01          |                                  |               | 2025-08-31                                                                          |            |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                    |                                      | \$2,273,246         |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                            |                   | PIC                                |                                      | RESERVA DE GLOSA 0% |                                  |               | N/A                                                                                 |            |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes. |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                    |                                      |                     |                                  | VALORES       |                                                                                     |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                    |                                      |                     |                                  | \$17,108,643  |                                                                                     |            |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     |                                  | \$9,122,317   |                                                                                     |            |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                    |                                      |                     |                                  | \$2,273,246   |                                                                                     |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                    |                                      |                     |                                  | \$0           |                                                                                     |            |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                    |                                      |                     |                                  | \$7,986,326   |                                                                                     |            |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                    |                                      |                     |                                  | 53%           |                                                                                     |            |
| El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:                                                                                                                                                                                                      |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.                  |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| Número de Planilla                                                                                                                                                                                                                                           | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC           | APORTE PENSION 16% IBC               | NIVEL ARL           | APORTE ARL                       | TOTAL APORTES |                                                                                     |            |
| 9489541253                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,079,425       | \$134,928                          | \$172,708                            | 3                   | \$26,295                         | \$333,931     |                                                                                     |            |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                         |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ<br>52744682<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                        |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.                                                                                                                                         |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                                    |                                      |                     |                                  |               |                                                                                     |            |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Realización de 62 encuestas de percepción ambiental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Entrega de 62 encuestas de percepción ambiental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Realización de canalizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Realización de canalizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.                                                                                                                                                        | Realización de encuestas de percepción ambiental con la calidad requerida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Entrega de encuestas de percepción ambiental con la calidad requerida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realización de preauditorías de los soportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Realización de preauditorías de los soportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No aplica para este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, cuando se realizaron acciones en campo.                                                                                                                                                                                                                                                        | Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, cuando se realizaron acciones en campo.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.                                                                                                                                                                        | Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.                                                                                                                                                                        |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                                                                           | Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                                                                           |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                     | Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.                                                                                                                                                                    | Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.                                                                                                                                                                    |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dar cumplimiento a la política de tratamiento y protección de datos personales de la subred integrada de servicios de salud Sur Occidente.                                                                                                                                                                                                           | Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dar cumplimiento a la política de tratamiento y protección de datos personales de la subred integrada de servicios de salud Sur Occidente. | Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dar cumplimiento a la política de tratamiento y protección de datos personales de la subred integrada de servicios de salud Sur Occidente. |

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
Supervisor

---

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

Copia Certificada  
Subred Suroccidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                  |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1003633552                 |    | ROMERO VILLALBA MARIA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 12 # 78-89 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3158827621 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1713757858 | 9489541253 | I        | 2025/08/14 | 2025/08/20 | BANCOLOMBIA | 6         | \$442,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|--------|------|---------|------|--------------|------|--------|------|--------|------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| EMPLEADO                                        |                |            | NOVEDADES    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF    |      | RIESGOS |      | PARAFISCALES |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |
| No.                                             | Identificación | Nombre     | ing          | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp     | vct | irl   | vip | Codigo | Dias | Codigo  | Dias | Codigo       | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF |  |  |  |  |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |            |              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |            |              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |            |              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |
| 1                                               | CC             | 1003633552 | ROMERO MARIA |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     | 230301 | 30   | EPS037  | 30   |              | 0    | 14-11  | 30   | 2.436% | 0    | No                    |  |  |  |  |  |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |        |      |         |      |              |      |        |      |        |      |                       |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                  |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1003633552                 |    | ROMERO VILLALBA MARIA ALEXANDRA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 12 # 78-89 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3158827621 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1713757858 | 9489541253 | I        | 2025/08/14 | 2025/08/20 | BANCOLOMBIA | 6         | \$442,300 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$900          | \$0                    | \$228,700        |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$227,800        | \$900          | \$0                    | \$228,700        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$34,700         | \$200          | \$0                    | \$34,900         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$34,700         | \$200          | \$0                    | \$34,900         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$700          | \$0                    | \$178,700        |  |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$178,000        | \$700          | \$0                    | \$178,700        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$440,500</b> | <b>\$1,800</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$442,300</b> |  |