ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES
WAYUU TERRITORIO ISHO
NIT: 900720126-3

4.
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.- AREA ADMINISTRATIVA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900720126	3	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS WAYUU TERRITORIO ISHO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL 01	KM5 VIA A MANAURE	MANAURE-LA GUAJIRA	4217890	Si

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	IBC	Aporte
1	CC	1124417576	AGUILAR CAROLINA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
2	CC	1192713787	ARPUSHANA OSIRIS	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
3	CC	1192840545	EPIAYU SAIRA	230201	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
4	CC	84063292	EPIEYU EMIRO	25-14	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
5	CC	1192900531	EPIEYU ESTEFANY	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
6	CC	56070584	EPIEYU MARAIS	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
7	CC	1124402482	EPIEYU YANETH	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
8	CC	1124406326	EPINAYU MAGALIS	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
9	CC	56090183	GONZALEZ CARMEN	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
10	CC	56103512	IPUANA ELENA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
11	CC	40951088	IPUANA MARINA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
12	CC	1124380201	IPUANA RAQUEL	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
13	CC	1192763924	JUSAYU PATRICIA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
14	CC	17904962	LOPEZ VICENTE	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
15	PT	5485665	PARRA ANDRELIS	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
16	CC	1124358691	PAUSAYU MARIELA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
17	CC	40848210	PAUSAYU ZULEIMA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
18	CC	40841194	PUSHAINA CELINA	25-14	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
19	CC	40840953	PUSHAINA ELSA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
20	CC	1192726882	PUSHAINA LEONARDO	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
21	CC	1124358125	PUSHAINA MARIA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
22	CC	56104168	PUSHAINA MARIA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
23	CC	1124358124	PUSHAINA NEIDER	230201	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
24	CC	40953613	PUSHAINA YOLANDA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
25	CC	40838383	URIANA AMALIA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
26	CC	56103551	URIANA GLADIS	230201	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
27	CC	1192734868	URIANA LINDA	230301	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
28	CC	40839103	URIANA MAGDALENA	25-14	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
29	CC	40857821	URIANA NURY	230201	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
30	CC	56103939	URIANA YUDI	230201	18	$1,067,625	$170,900		0	$0	$0	CCF30	18	$1,067,625	$42,800	14-23	30	$1,423,500	$34,700	18	$0	$0
Total	**Afiliados(30)**					$32,028,750	$5,127,000			$0	$0			$32,028,750	$1,284,000			$42,705,000	$1,041,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2022734285	9496482261	E	2025/12/05	2025/12/19	BANCO DAVIVIENDA	14	$7,518,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				30	$5,127,000	$45,400	$0	$5,172,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$512,700	$4,600	$0	$517,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$3,759,800	$33,200	$0	$3,793,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$854,500	$7,600	$0	$862,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,041,000	$9,200	$0	$1,050,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	30	$1,041,000	$9,200	$0	$1,050,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,284,000	$11,400	$0	$1,295,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	30	$1,284,000	$11,400	$0	$1,295,400
TOTAL				**30**	**$7,452,000**	**$66,000**	**$0**	**$7,518,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84087289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDIE PEREZ VILLALOBOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 14E 23 46 COOPERATIVO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7889068630	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1905359315

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320,000	$ 0	$ 320,000
SUBTOTALES:										**$ 320,000**	**$ 0**	**$ 320,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250,000	$ 0	$ 0	$ 250,000
SUBTOTALES:													**$ 250,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10,500	$ 10,500	$ 0	$ 0	$ 10,500
SUBTOTALES:									**$ 10,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD						ARP															
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 84087289	PEREZ VILLALOBOS EDIE MANUEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2,000,000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	NUEVA EPS CM	30	$ 2,000,000	$ 250,000	$ 0	$ 250,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	$ 84087289	$ 10,500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 580,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124554812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON EDUARDO URIANA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635136940	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			39				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995125776

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 227.800	$ 5.600	$ 233.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 5.600**	**$ 233.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 178.000	$ 4.400	$ 0	$ 182.400
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 182.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1124554812	URIANA GONZALEZ ANDERSON EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1.423.500	1124554481	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 423.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

18

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39491166		LOPEZ TORRES MARIA LUISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 NRO 27A -89	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7287950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954429190	9493927222	I	2025/11/19	2025/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$728,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	39491166	LOPEZ MARIA																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,500,000	$13,100	0	$0	$0	No	$725,600
Total	**Afiliados(1)**																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$0	$0			$2,500,000	$13,100		$0	$0		$725,600

2025/11/25 01:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39491166		LOPEZ TORRES MARIA LUISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 NRO 27A -89	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7287950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954429190	9493927222	I	2025/11/19	2025/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	$728,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$1,600	$0	$401,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$400,000	$1,600	$0	$401,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$100	$0	$13,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,100	$100	$0	$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$1,200	$0	$313,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$312,500	$1,200	$0	$313,700
TOTAL				1	$725,600	$2,900	$0	$728,500

2025/11/25 01:37 PM