


invima		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN					
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01	
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	Jose Ignacio Peña Hoyos		NIT/ CC No.	1.043.003.328	
CORREO ELECTRÓNICO	jjph130590@hotmail.com - jpenah@invima.gov.co		TELÉFONO	3215852676	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)		
No. CONTRATO	387 - 2022		TERMINO DE EJECUCIÓN	305 Dias	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como médico veterinario o médico veterinario zootecnista al instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima para apoyar a la dirección de operaciones sanitarias, en el componente técnico de las actividades de inspección, vigilancia y control a las plantas de beneficio animal, bajo el marco del decreto 1500 de 2007				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2022-01-26	FECHA DE INICIO	2022-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN	2022-11-30
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 29.301.744	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 574.544	VALOR A PAGAR	\$ 478.787
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 95.757	VALOR PAGADO	29.205.987	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	Pago 11
TIPO DE PAGO	FINAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	26/Noviembre/2022 al 30/Noviembre/2022
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	Ahorros	No DE CUENTA	12045487162
2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO					
(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)					
Ninguna					
3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:					
Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato					
Informe de actividades	SI	Facturas	N/A		
Pago Parafiscales	NO	Ingreso a Almacén	N/A		
SGSSI	SI	Documentos a cargo	N/A		
Carné	NO	Otros. Cuales?	N/A		
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	9443467847				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	Noviembre	2022-12-29	147.200	Nueva EPS	
PENSIÓN	Noviembre	2022-12-29	188.300	Proteccion	
ARL	N/A	N/A	N/A	Positiva	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. Se debe anexar los pagos o planillas.					
5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL					
(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.					
2. 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.					
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.					
En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.					
Fecha de expedición de la presente certificación:		AAAA	MM	DD	
		2022	12	29	
 Laurian Puerta Ruiz Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
		Consecutivo:			
NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	387 de 2022		
CONTRATISTA:	José Ignacio Peña Hoyos	NIT / CC No.:	1.043.003.328
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales como médico veterinario o médico veterinario zootecnista al instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima para apoyar a la dirección de operaciones sanitarias, en el componente técnico de las actividades de inspección, vigilancia y control a las plantas de beneficio animal, bajo el marco del decreto 1500 de 2007		
VALOR DEL CONTRATO	29.301.744		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2022-01-26	PLAZO DE EJECUCIÓN:	305 Días
FECHA DE INICIO:	2022-01-26	FECHA DE TERMINACIÓN:	2022-11-30
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Laurian Puerta Ruiz	DEPENDENCIA:	GTT CC1

2. SUSPENSIONES

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

3. PRÓRROGAS

ACTA	FECHA	PLAZO	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

4. ADICIONES

ACTA	FECHA	VALOR	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

5. GARANTÍA

ASEGURADORA	N/A	No. de póliza	N/A
--------------------	-----	----------------------	-----

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

6. SANCIONES

SI _____

NO _____

(INDICAR LAS APLICADAS AL CONTRATO EN CASO AFIRMATIVO)

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRALSI _____

NO _____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$29.301.744
ADICIONES	0
MODIFICACIONES	0
SUBTOTAL	\$29.301.744
VALOR EJECUTADO	\$29.205.987
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	\$95.757

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA	ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN
1	El contratista deberá presentarse con los elementos necesarios de protección, los cuales serán adquiridos por sus medios, para desempeñar las actividades a realizar	Se le muestra todos los elementos requeridos, para realizar las labores asignadas.
2	Apoyar el componente técnico en la inspección oficial del Invima, mediante el diligenciamiento de los formatos acordes a lo establecido en los manuales, protocolos, guías y lineamientos del sistema de verificación oficial aplicables en plantas de beneficio animal.	Diligenciamientos de los registros asignados para IVC en PBA. IVC-INS-FM029, IVC-INS-FM030, IVC-INS-FM027, IVC-INS 040, bitacora
3	Prestar apoyo en la realización de la inspección oficial del Invima en la aplicación de las directrices o lineamientos técnicos para ejecutar las	Realización de la inspección oficial del Invima en la aplicación de las directrices o lineamientos técnicos y se ejecutó las actividades de inspección. IVC-INS-FM029,

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

	actividades de inspección en las plantas de beneficio animal.	IVC-INS-FM030, IVC-INS-FM027, IVC-INS 040.
4	Apoyar el proceso de registro de todos los hallazgos y novedades encontrados durante las actividades de inspección, en los respectivos formatos, registros o documentos establecidos en el sistema integrado de gestión calidad del Invima y reportando las novedades al coordinador(a) del grupo de trabajo territorial respectivo de manera inmediata.	Se realizó apoyo al proceso de diligenciamiento de los registros de todos los hallazgos y variables del proceso según normativa vigente, durante las actividades de inspección, en los respectivos formatos, registros o documentos establecidos en el sistema integrado de gestión calidad del Invima, dentro de estas actividades no se presentaron novedades, IVC-INS-FM029, IVC-INS-FM030, IVC-INS-FM027, IVC-INS 040, IVC- y Bitácora.
5	Apoyar el desarrollo de la inspección oficial del Invima bajo un enfoque en el riesgo en plantas de beneficio animal a las cuales sea designado, en lo que respecta a las actividades de inspección ante-mortem y post-mortem y verificaciones de condiciones sanitarias y de operación antes y durante el proceso, condiciones sanitarias y de manejo, en el almacenamiento de producto, despacho, transporte de la carne y productos cárnicos comestibles, verificación de rotulado, trazabilidad, operaciones sanitarias, cumplimiento de los procedimientos operativos estandarizados de saneamiento – POES, sistemas de aseguramiento de la inocuidad y sistemas complementarios y todos los requerimientos de la verificación del sellado de canales	Se realizó apoyo al desarrollo de la inspección oficial del Invima bajo un enfoque en el riesgo en plantas de beneficio animal , para lo cual fui designado, en lo que respecta a las actividades de inspección ante-mortem y post-mortem y verificaciones de condiciones sanitarias y de operación antes y durante el proceso, condiciones sanitarias y de manejo, en el almacenamiento de producto, despacho, transporte de la carne y productos cárnicos comestibles, verificación de rotulado, trazabilidad, operaciones sanitarias, cumplimiento de los procedimientos operativos estandarizados de saneamiento – POES, sistemas de aseguramiento de la inocuidad y sistemas complementarios y todos los requerimientos de la verificación del sellado de canales.ivc-ins-fm131, y bitácora.
6	Prestar apoyo en la implementación de los programas de control de microorganismos patógenos y de residuos y contaminantes químicos, mediante la toma de muestras durante el desarrollo de las actividades de inspección a las plantas de beneficio animal	realizo toma de muestras durante el desarrollo de las actividades de inspección
7	Reportar al coordinador(a) del grupo de trabajo territorial respectivo y/o inspector(a) oficial del Invima de manera inmediata si se presenta alguna situación técnica o sanitaria que, eventualmente, de acuerdo con la normativa vigente amerite la aplicación	No se presentó ninguna situación técnica o sanitaria que, eventualmente, dé acuerdo con la normativa vigente amerite la aplicación de medida sanitaria de seguridad. De igual manera esta solo (serán aplicadas por el inspector oficial del Invima)

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

	de medida sanitaria de seguridad (cabe aclarar que estas medidas solo serán aplicadas por el inspector oficial del Invima) y cualquier situación asociada al proceso de beneficio que amerite el diligenciamiento de un registro único de incumplimiento – RUI	
8	Apoyar las actividades de recolección y sistematización de la información, generada por las diferentes actividades desarrolladas durante la inspección a las plantas de beneficio, dentro del sistema de información y conforme a los procedimientos vigentes o que se establezcan por el Invima	Se realizó apoyo las actividades de recolección y sistematización de la información, generada por las diferentes actividades desarrolladas durante la inspección a las plantas de beneficio, dentro del sistema de información y conforme a los procedimientos vigentes o que se establezcan por el Invima.
9	Reportar al coordinador(a) del grupo de trabajo territorial respectivo y/o inspector(a) oficial del Invima cualquier signo o síntoma relativo a algunas de las enfermedades de notificación obligatoria previamente establecidas por el instituto colombiano agropecuario – ICA, conforme a lo establecido en el sistema integral de gestión adoptado por la entidad.	No se presentó durante la inspección cualquier signo o síntoma relativo a algunas de las enfermedades de notificación obligatoria previamente establecidas por el instituto colombiano agropecuario – ICA, conforme a lo establecido en el sistema integral de gestión adoptado por la entidad.
10	Apoyar el proceso de inspección ante-mortem y post-mortem, verificación de instalaciones, equipos y utensilios, para asegurar una óptima situación sanitaria en las actividades relacionadas con el beneficio de animales, registrando los hallazgos en los respectivos formatos	Diligenciamiento del registro asignados para IVC En PBA. IVC-INS-FM029, IVC-INS-FM030, IVC-INS-FM027, IVC-INS 040, y Bitácora
11	Elaborar informes de las actividades desarrolladas durante la inspección en las plantas de beneficio animal en los términos requeridos por el supervisor del contrato.	Se elaboro informe de las actividades desarrolladas durante la inspección, reportados en el formato GAD- ABS- FM027
12	Apoyar en los sacrificios de exportación en puntos de inspección	Se apoyó en las faenas de sacrificios con destino a curazao en los diferentes puestos de inspección asignados.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE X BUENO REGULAR MALO

**(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES
FORMATO GAD-GCT-FM8)**

**12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO
PARA PAGO E INFORMES**

Se relacionan todos las certificaciones de cumplimiento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9**, soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	
5	X	
6	X	
7	X	
8	X	
9	X	
10	X	
11	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO¹ del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número [387](#) de 2022, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número [387](#) de 2022 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el

¹ 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Código: GAD-GCT-FM14

Versión: 02

Fecha de emisión: 2022-11-17

contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.


Para constancia de lo anterior, se firma en Barranquilla a los 29 del mes diciembre de 2022.



Jose Ignacio Peña Hoyos
Contratista
Dirección de operaciones sanitarias



Laurian Puerta Ruíz
Coordinador Grupo de Trabajo Territorial Costa Caribe 1
Supervisor(a) Contrato 387 de 2022
Dirección de Operaciones Sanitarias
Invima

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01
	Fecha de Emisión: 2022-02-01	

NOMBRE DEL PROVEEDOR	José Ignacio Peña Hoyos	FECHA DE EVALUACIÓN	AAAA 2022	MM 12	DD 29
NIT O C.C. No.	1.043.003.328	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde	Hasta	
			2022-01-26	2022-11-30	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	387 de 2022 y 2022-01-26				
FECHA ACTA DE INICIO	2022-01-26				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	jjph130590@hotmail.com - jpenah@invima.gov.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 6a #16-96 y 3215852676				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como médico veterinario o médico veterinario zootecnista al instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos - Invima para apoyar a la dirección de operaciones sanitarias, en el componente técnico de las actividades de inspección, vigilancia y control a las plantas de beneficio animal, bajo el marco del decreto 1500 de 2007				

SISTEMA DE Puntuación	NA	No aplica	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR =
$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (24)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (24)}} \times 100 = \boxed{100}$$

EXCELENTE	91 - 100
BUENO	71 - 90
REGULAR	50 - 70
MALO	0 - 49

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION **EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato: Ninguna
Observaciones: Ninguna


LAURIAN PUERTA RUÍZ
 COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO TERRITORIAL COSTA CARIBE 1
 DIRECCIÓN DE OPERACIONES SANITARIAS

Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoría GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043003328		PEÑA HOYOS JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 19 # 16-55	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	100000203	9443467847	I	2022/12/07	2022/12/29	BANCO BOGOTA	22	\$335,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,149,088	\$183,900			\$1,149,088	\$143,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,149,088	\$183,900			\$1,149,088	\$143,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,149,088	\$183,900			\$1,149,088	\$143,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	1043003328	PEÑA JOSE	230201	30	\$1,149,088	\$183,900	EPS037	30	\$1,149,088	\$143,700	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados (1)				\$1,149,088	\$183,900			\$1,149,088	\$143,700			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043003328		PEÑA HOYOS JOSE IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 19 # 16-55	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1000000203	9443467847	I	2022/12/07	2022/12/29	BANCO BOGOTA	22	\$335,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,900	\$4,400	\$0	\$188,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$183,900	\$4,400	\$0	\$188,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$143,700	\$3,500	\$0	\$147,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$143,700	\$3,500	\$0	\$147,200	
TOTAL				1	\$327,600	\$7,900	\$0	\$335,500	