E.S.E
CENTRO DE SALUD
SANTANA

E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

Fecha : 29/05/2026

Comprobante de Egreso No. 202600323

C.C./NIT. : 1053326848 Beneficiario : MARTA MILENA CARRILLO
Cta. Cte. No. : 500-809-04687-1
Banco : BANCO POPULAR - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3599
Referencias : CDP : 202600110, CRP : 202600217, OP : 202600414
Concepto : CUENTA DE COBRO 01-2026 PIC DEPARTAMENTAL - CONTRATO PS # 044-2026 - OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
24905501	Servicios	1.344.000,00	
111006	Cuenta de ahorro		1.344.000,00
Total Documento:		1.344.000,00	1.344.000,00

TOTAL : UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (1.344.000,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
00007	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	MARTA MILENA CARRILLO	1.344.000,00

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
RETENCION SERVICIOS GENERAL DECLARANTES 4%	1.400.000,00	56.000,00
Total Descuentos		56.000,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1834	2450208-03-121000	Servicios ejecución PIC Departamental - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.400.000,00
Total Rubros			1.400.000,00

EDURNE GARZÓN ARENAS
Gerente

MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C.
Tesorera

Documento elaborado por 24179049

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: E.S.E CTRO DE SALUD SANTANA B
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 820003632
Generado por: EDURNE GARZON ARENAS

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Origen

Fecha de Emisión	2026/05/29		
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO6871	**Nro. Producto**	*****6871
Fecha Transferencia	2026/05/29		

Destino

Valor Transferencia	$1,344,000.00
Nombre Destinatario	MARTA MILENA CARRILLO
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	1053326848
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	35296389470
Referencia / Nro. Factura	CUENTA DE COBRO 01-2026
Información Adicional	E.S.E. SANTANA
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

E.S.E
CENTRO DE SALUD
SANTANA

E.S.E. Centro De Salud De Santana

NIT 820003632-3
Calle 1 No 4 - 45 C.P. 156860
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 07/05/2026

Orden de Pago No. 202600414

C.C/NIT. : 1053326848
Beneficiario : MARTA MILENA CARRILLO
Referencias : CDP : 202600110, CRP : 202600217
Descripción : CUENTA DE COBRO 01-2026 PIC DEPARTAMENTAL - CONTRATO PS # 044-2026 - OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA.

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	1.400.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	1.400.000,00
Descuentos	**Valor**
RETENCION SERVICIOS GENERAL DECLARANTES 4%	56.000,00
Total Descuentos	56.000,00
Neto a Pagar	1.344.000,00

TOTAL : UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (1.344.000,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 202600217 Fecha : 21/04/2026

ID	Código	Descripción	Valor
1834	2450208-03-121000	Servicios ejecución PIC Departamental - FTE: Ingresos corrientes de Libre Destinación	1.400.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : _____ Fecha : _____

Banco : 500-809-04687-1 - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 3599 BANCO POPULAR

MARÍA FERNANDA RODRIGUEZ C.
Tesorera

EDURNE GARZON ARENAS
Gerente

Documento elaborado por 24179049

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

TIPO Y NUMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 044-2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA
CONTRATISTA	MARTA MILENA CARRILLO Cedula de ciudadanía No 1.053.326.848-2
PLAZO INICIAL:	Desde el 21 de Abril de 2026 hasta el 30 de Noviembre de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 5.791.200) M/cte.
PERIODO DEL INFORME	MAYO 2026
FECHA DEL PRESENTE INFORME:	07 DE MAYO DE 2026

#	COMPROMISOS CONTRACTUALES
1	Suministrar los elementos objetos del contrato de acuerdo a las especificaciones descritas
2	Realizar diagramación y diseño cumpliendo las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al contratista según la solicitud del convenio suscrito con el Departamento, Municipio y los lineamientos de los Equipos Básicos
3	Prestación del servicio de impresión a color y en las medidas que requiere la entidad en las condiciones contenidas en la propuesta presentada y que obliga al contratista
4	Ejecutar el objeto del presente contrato con la logística infraestructura personal idóneo y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en condiciones requeridas por la empresa y ofrecidas por el contratista sin subordinación con respecto a la empresa
5	Acatar las órdenes e instrucciones del supervisor del contrato
6	Realizar la entrega sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato, en caso de exceso no habrá responsabilidad alguna por la empresa
	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1	Teniendo en cuenta la orden de pedido, se recibe a satisfacción los elementos solicitados y recibidos en acta de Recibido firmada por la funcionaria Diana Suarez, se evidencia el cumplimiento del objeto contratado y se autoriza el pago de la cuenta de cobro N° 01-2026 de fecha 06 Mayo de 2026 por valor de $ 1.400.000.oo atendiendo lo dispuesto en el contrato de servicios N° 044-2026, a favor del Contratista

ITEM	SI	NO
A la fecha el contratista ha cumplido con las cláusulas contractuales y en especial, las obligaciones contraídas, de acuerdo con el acta de seguimiento en comento.	X	
El contratista cumple con sus obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 27 del Decreto 2180 de 2002.	X	
OBSERVACIONES. No. de Planillas de Pago Seguridad Social (1)		

ASPECTOS A REVISAR	
MORAL	Todos sus actos demuestran buenos principios éticos y morales.
ADMINISTRACIÓN	Hace uso adecuado de los recursos que están bajo su cargo
DESCRIPCION	Cumplió Satisfactoriamente con el Objeto del Contrato
ACTIVIDADES	El contratista Efectuó las actividades contempladas en el Contrato

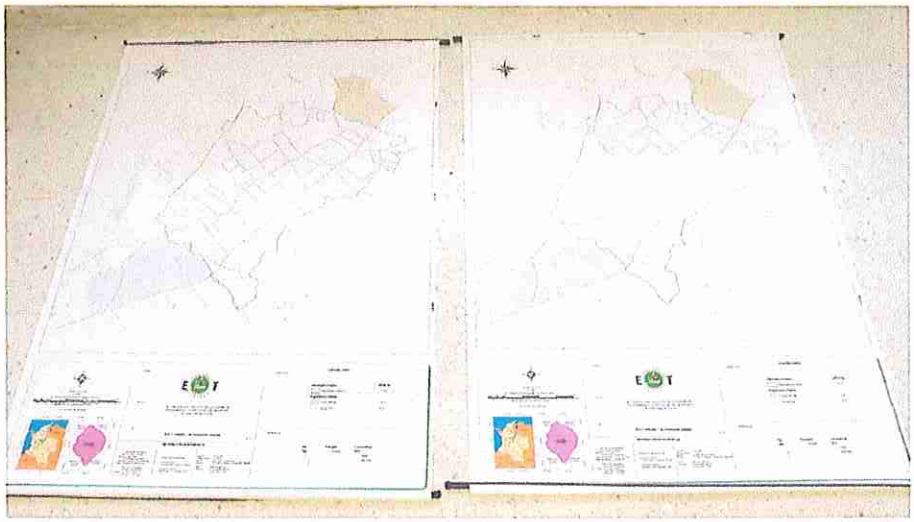
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

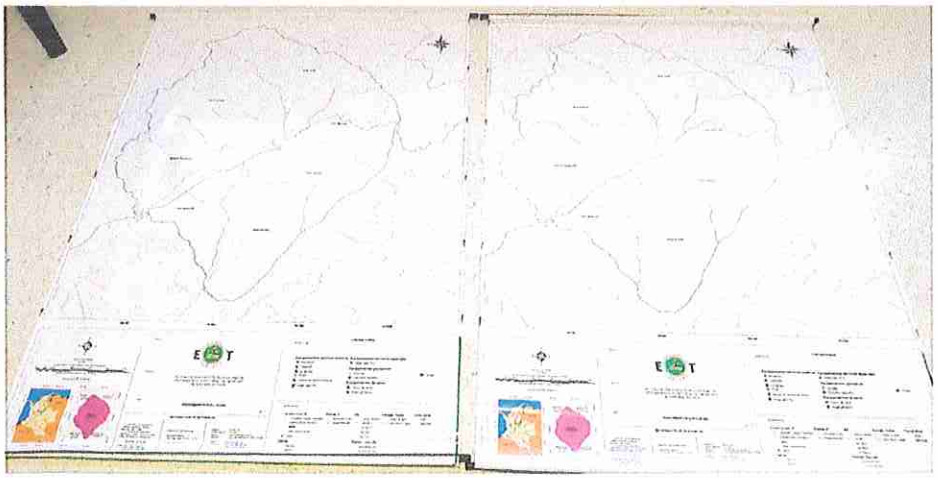
AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD	SI	NO
El contratista presento la factura correspondiente	X	
Las actividades cumplen con lo estipulado en el contrato	X	
El contratista Anexo recibo de pago de Aportes de seguridad social	X	

VALOR DEL CONTRATO	VALOR PRESENTE ACTA
$ 5.791.200.oo	$ 1.400.000.oo
VALOR EJECUTADO	**VALOR POR EJECUTAR**
$ 1.400.000.oo	$ 4.391.200.oo

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, por lo tanto **AUTORIZO PARA PAGO.**

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







En constancia se firma, a los siete (07) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

MARIA FERNANDA RODRIGUEZ CAMACHO
Tesorera de Planta
E.S.E. Centro de Salud Santana
Supervisora del Contrato

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Miércoles, 07 de enero de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **MARTHA MILENA CARRILLO**, identificado con CC. **1.053.326.848**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35296389470	2026/01/07	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 01-2026
Fecha de elaboración: Mayo 6 de 2026

LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA BOYACÁ
NIT. Nº 820.003.632-3

DEBE A:

MARTHA MILENA CARRILLO

CC. Nº 1.053.326.848 DE CHIQUINQUIRÁ

LA SUMA DE:

$1.400.000 PESOS M/CTE. (UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LITOGRAFÍA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA **CUENTA DE AHORROS** No 35296389470 DEL BANCO BANCOLOMBIA.

A LA PRESENTE SE ANEXA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. INFORME DE ACTIVIDADES
2. ACTA PARCIAL PARA PAGOS.
3. CERTIFICACIÓN BANCARIA
4. SOPORTES DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ABRIL 2026

Atentamente:

MARTHA MILENA CARRILLO
C.C. 1.053.326.848 de Chiquinquirá.

ENTIDAD CONTRATANTE			ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA		
PERIODO REPORTE	21 DE ABRIL AL 05 DE MAYO	CONTRATO	044 - 2026		
FECHA INICIACIÓN	21 DE ABRIL DE 2026	FECHA TERMINACIÓN:	30 DE NOVIEMBRE DE 2026	Informe No.	1
CONTRATISTA:	MARTA MILENA CARRILLO	IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.053.326.848 de Chiquinquirá		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LITOGRAFÍA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DE SANTANA				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.791.200 M/CTE)				
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.400.000 M/CTE)				
SUPERVISOR:	MARÍA FERNANDA RODRÍGUEZ C. TESORERA ESE.				

REPORTE DEL CONTRATISTA					REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS CONTRACTUALES	CANTIDAD (SI APLICA)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIA	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
					T	P	N	
1	Suministrar los elementos objeto del contrato a las especificaciones descritas.	**Se entregó:** **1)** 100 carillas de cuidado Familiar **2)** 2 Banner (Mapa suelo urbano de medidas 1 metro x 1 metro) **3)** 2 Banner (Mapa suelo urbano de medidas 1 metro x 1 metro	Se realizó la producción y suministro de los elementos contratados, cumpliendo con las especificaciones técnicas definidas en cuanto a materiales, tamaños, acabados y resistencia, garantizando calidad y conformidad con lo solicitado por la entidad.	Registro Fotográfico	X			
2	Realizar diagramación y diseño cumpliendo las condiciones contenidas en la propuesta aportada a la Empresa que obliga al Contratista según la solicitud del convenio suscrito con el Departamento, Municipio y los lineamientos de los Equipos Básicos.	Se realizó la diagramación y adecuación de las cartillas, incorporando en la carátula la personalización institucional mediante la inclusión del logo de la entidad contratante, conforme a los lineamientos e imagen corporativa suministrada.	Se realizó la impresión de los materiales conforme a los diseños suministrados por la entidad y de acuerdo con las medidas, especificaciones y lineamientos indicados para cada elemento requerido	Registro Fotográfico	X			

3	Prestación del servicio impresión a color y en las medidas que requiere la entidad, en las condiciones contenidas en la propuesta presentada y que obliga al CONTRATISTA.	Evidenciable en las 100 cartillas elaboradas y en los diferentes banners suministrados, conforme a las especificaciones y lineamientos establecidos por la entidad contratante.	Se ejecutó la impresión de los materiales en alta calidad, utilizando tecnología adecuada para garantizar fidelidad de color, nitidez y durabilidad, conforme a las especificaciones técnicas y cantidades aprobadas.	Ver evidencia 1.	X			
4	Ejecutar el objeto del presente contrato, con la logística, infraestructura, personal idónea y demás condiciones y equipos necesarios para una correcta prestación del servicio en las condiciones requeridas por la Empresa y ofrecidas por el Contratista, sin subordinación con respecto a la Empresa	NA	Se dispuso del personal calificado, equipos técnicos y recursos logísticos necesarios para el desarrollo del contrato, asegurando el cumplimiento eficiente de cada actividad sin generar relación de subordinación con la entidad.	Registro Fotográfico	X			
5	Acatar las órdenes e instrucciones del supe contrato.	NA	Se dio cumplimiento oportuno a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, realizando ajustes y mejoras requeridas durante la ejecución, garantizando la correcta prestación del servicio	NA	X			
6	Realizar la entrega sin exceder el número de elementos o actividades relacionadas en el presente contrato.	Según contrato	Se efectuó la entrega de los elementos dentro de las cantidades establecidas, verificando el cumplimiento exacto de lo contratado, sin excedentes y con control de calidad previo a la entrega.	Registro Fotográfico De La Entrega En La Entidad Contratante	X			
7	Guardar la reserva debida respecto a la información bajo su cargo, o que por algún medio llegue a conocer de manejo exclusivo de la Empresa.	NA	Se garantizó la confidencialidad de la información suministrada por la entidad, evitando su divulgación y dando cumplimiento a los principios de manejo responsable de la información institucional.	NA	X			

INFORMACIÓN ADICIONAL APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	E.P.S. SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES

FIRMAS

FIRMAS	CONTRATISTA
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**Firma:** **Nombre:** MARTHA MILENA CARRILLO **Cédula:** 1053326848 de Chiquinquirá.
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** MARIA FERNANDA RODRIGUEZ C. **Cargo:** Tesorera **Firma:**

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P:Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

EVIDENCIAS

OBLIGACIÓN 1 y 3: Registro Fotográfico







OBLIGACIÓN 2: Registro Fotográfico



OBLIGACIÓN 6: Registro Fotográfico



Santana, Boyacá 04 de Mayo de 2026

Señora
MARTA MILENA CARRILLO
Chiquinquira

Por medio de la presente solicito suministrar el siguiente listado:

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cartillas Cuidado Familiar	Cartillas tamaño cerrado 17 x 23 cm., de 76 páginas en papel bond de 75 gr., impresas a cuatro tintas (color). Carátula en papel propalcote de 200 gr., impresa a 4 x 4 tintas (color ambas caras), sin plastificar. Cosidas al caballete. Total páginas incluida carátula 80 páginas. Ref.: Boyacá prácticas para un buen vivir. Con LOGO DE LA ESE	100	$ 11,760	$ 1,176,000
Mapa suelo urbano	Mapa suelo urbano de medidas 1 metro x 1 metro	2	$ 56,000	$ 112,000
Mapa suelo rural	Mapa suelo rural de medidas 1 metro x 1 metro	2	$ 56,000	$ 112,000
			TOTAL	**$ 1,400,000**

Agradezco su pronta respuesta.

Diana Suarez Amado

DIANA SUAREZ AMADO
E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTANA

FECHA PRESENTE ACTA: 06 DE MAYO DE 2026
CONTRATISTA: MARTA MILENA CARRILLO Cedula de ciudadanía. No 1.053.326.848 de Chiquinquirá
CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTANA Representada Legalmente Por EDURNE GARZON ARENAS
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 044-2026
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LITOGRAFIA PARA IMPRESIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS PARA LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SANTANA
VALOR INICIAL: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 5.791.200) M/cte.
INICIA: 21 de Abril de 2026
TERMINA: 30 de Noviembre de 2026

En el Municipio de Santana, el día seis (06) de Mayo de 2026 en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Centro de Salud Santana, se procede a certificar el recibido a satisfacción de los elementos impresos entregados por MARTA MILENA CARRILLO en su condición de contratista, con ocasión al contrato de servicios Nº 044-2026. A continuación se relacionan los ingresos de suministros de acuerdo a la cuenta de cobro presentada por la Contratista:

VALOR TOTAL DE LA CUENTA DE COBRO No. 01-2026 $ 1.400.000.oo

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cartillas Cuidado Familiar	Cartillas tamaño cerrado 17 x 23 cm., de 76 páginas en papel bond de 75 gr., impresas a cuatro tintas (color). Carátula en papel propalcote de 200 gr., impresa a 4 x 4 tintas (color ambas caras), sin plastificar. Cosidas al caballete. Total páginas incluida carátula 80 páginas. Ref.: Boyacá prácticas para un buen vivir. Con LOGO DE LA ESE	100	$ 11,760	$ 1,176,000
Mapa suelo urbano	Mapa suelo urbano de medidas 1 metro x 1 metro	2	$ 56,000	$ 112,000
Mapa suelo rural	Mapa suelo rural de medidas 1 metro x 1 metro	2	$ 56,000	$ 112,000
			TOTAL	**$ 1,400,000**

Para constancia de lo anterior se firma en Santana, el día seis (06) de Mayo de 2026

Recibe:

Diana Suarez Amado
DIANA SUAREZ AMADO
Quien recibe
Regente de Farmacia

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
CC 1053326848		CARRILLO MARTHA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE21#4-48BARRIOBELENCITO	CHIQUINQUIRA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	229653571	9501974071	I	2026/05/13	2026/04/16	NEQUI	0	$609,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0
1	CC 1053326848	CARRILLO MARTA	25-14	30	$2,101,086	$336,200	EPS005	30	$2,101,086	$262,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,101,086	$11,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,101,086	$336,200			$2,101,086	$262,700			$0	$0			$2,101,086	$11,000		$0	$0