Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 02**
**FECHA: 2020-05-04**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 4193 2020 | **C.D.P. No.:** | 1397 |
| **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA | | |

**Nombre del Contratista:** ALLISON YINETH CIFUENTES **C.C.** 1.023.935.411 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2020-15-05 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 2.334.328 **Valor a cobrar:** $ 2.334.328

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.091.676 | 1499 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 2 | $ 4.683.181 | 1657 | 2020-07-01 | 2020-08-03 |
| 3 | $ 380.610 | 2359 | 2020-07-27 | 2020-08-30 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 963.013 | | |
| 2 | JUNIO | $ 176.634 | $ 156.000 | 9407301501 |
| 3 | | $ 2.106.042 | | |
| 4 | JULIO | $ 2.282.676 | $ 271.700 | 9407497191 |
| 5 | HORAS ADICIONALES | $ 380.610 | $ 17.200 | 9408398527 |
| 6 | AGOSTO | $ 2.334.328 | $ 336.000 | 9408609170-9409448119-9409516931 |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.749.840 | $ 8.905.307 | $ 8.243.303 | $ 662.004 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el period** **Desde:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Desarrollar las actividades que se generan directa e indirectamente del objeto contractual en las unidades de prestacion de servicios asignados de acuerdo con la programacion de actividades. | Acompañamiento en la validacion de registro de activación de actividades económicas | Formato: lista de chequeo |
| 2 | Coaborar en la subred para que el objeto del contrato se cumpla. | Seguimiento a las condiciones de salud y trabajo de trabajadores informales identificados en unidades de trabajo | Matriz en medio magnético base de datos |
| 3 | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital. | Actividades en zona de cuidado | Actas, formatos caracterización |
| 4 | Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud | Sesión de promoción de la salud | Formatos caracterización de UTI |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal | Reunión Espacio-Fortalecimiento de capacidades | Listado asistencia |
| 6 | Diligicenciar de manera completa adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en la diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Matriz de seguimiento, matriz de condiciones cronicas y reportes semanal de actividades. | Matriz magnetica correo electronico |

**Observaciones:**

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.012.382.103 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ARGENIS IBARRA SALAZAR |
| **CARGO:** | APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN |
| **CARGO:** | DDER ESPACIO TRABAJO |
| **FIRMA** | |

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 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | 38090426 | 9408609170 | I | 2020/08/05 | 2020/08/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $271,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 | | $271,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 | | $271,700 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 | | $271,700 |
| 1 | CC 1023935411 | CIFUENTES ALLISON | | 230301 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS005 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $877,803 | $21,400 | 0 | $0 | $0 | No | $271,700 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $21,400 | | $0 | $0 | | $271,700 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | 38090426 | 9408609170 | I | 2020/08/05 | 2020/08/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $271,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $140,500 | $0 | $0 | $140,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $21,400 | $0 | $0 | $21,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $109,800 | $0 | $0 | $109,800 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |



2020/08/14 09:14 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | | 9409448119 | N | 2020/08/05 | | | 9 | |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $55,797 | $8,900 | | | $55,797 | $6,900 | | | $0 | $0 | | | $55,797 | $1,400 | | $0 | $0 | | $17,200 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $55,797 | $8,900 | | | $55,797 | $6,900 | | | $0 | $0 | | | $55,797 | $1,400 | | $0 | $0 | | $17,200 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $55,797 | $8,900 | | | $55,797 | $6,900 | | | $0 | $0 | | | $55,797 | $1,400 | | $0 | $0 | | $17,200 |
| 1 | CC | 1023935411 | CIFUENTES ALLISON | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 230301 | 30 | ($877,803) | ($140,500) | EPS005 | 30 | ($877,803) | ($109,800) | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | ($877,803) | ($21,400) | 0 | $0 | $0 | No | ($271,700) |
| 2 | CC | 1023935411 | CIFUENTES ALLISON | | | | | | | | | C | X | | | | | | | | 230301 | 30 | $933,600 | $149,400 | EPS005 | 30 | $933,600 | $116,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $933,600 | $22,800 | 0 | $0 | $0 | No | $288,900 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $55,797 | $8,900 | | | $55,797 | $6,900 | | | $0 | $0 | | | $55,797 | $1,400 | | $0 | $0 | | $17,200 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | | 9409448119 | N | 2020/08/05 | | | 9 | |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,900 | $0 | $0 | $8,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $8,900 | $0 | $0 | $8,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,400 | $0 | $0 | $1,400 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $1,400 | $0 | $0 | $1,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$17,200** | **$0** | **$0** | **$17,200** |

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

| | |
|---|---|
| REFERENCIA | 9409448119 |
| NUMERO DE APROBACION | 119237 |
| Fecha: | 14/08/2020 10:00:59 |
| DV: | 248159 |
| NUM. TRANSACCION | 1016019171 |
| Valor | $17.200,00 |

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PS Recaudador: 307740 SAN JOSE SUR

Cajero: PAXITIRA

Recibi Conforme:_____

C.C._____

# PAGO DE FACTURAS

PILA BF

NUM APROBACION:38090426
NUM REFERENCIA:0000009408609170
NUM IDENTIFICACION:1023935411
PERIODO: 2020-07
FECHA EFECTIVA:2020-08-11
VALOR: 271.700
MAR11 AGO 20 12:37:36
224-01851531-142
784302-985600-844624-802260-42
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 331558 CLR 52547286
09108354-320193



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
PROBACION:10490657
EFERENCIA:0000009409516931
DENTIFICACION:1023935411
DO: 2020-07
EFECTIVA:2020-08-19
OR: 47 100
19 AGO 20 11:09:56
232-04437291-186
30-471603-744619-881260-46
SERVE ESTE TIQUETE. ES EL
RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
SO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
11626 CLR 79904574
891581154-232315

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | 10490657 | 9409516931 | N | 2020/08/05 | 2020/08/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 14 | $47,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | **$152,376** | **$24,400** | | | **$152,376** | **$19,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$152,376** | **$3,700** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $152,376 | $24,400 | | | $152,376 | $19,000 | | | $0 | $0 | | | $152,376 | $3,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $152,376 | $24,400 | | | $152,376 | $19,000 | | | $0 | $0 | | | $152,376 | $3,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1023935411 | CIFUENTES ALLISON | 230301 | 30 | ($877,803) | ($140,500) | EPS005 | 30 | ($877,803) | ($109,800) | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | ($877,803) | ($21,400) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1023935411 | CIFUENTES ALLISON | 230301 | 30 | $1,030,179 | $164,900 | EPS005 | 30 | $1,030,179 | $128,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,030,179 | $25,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $152,376 | $24,400 | | | $152,376 | $19,000 | | | $0 | $0 | | | $152,376 | $3,700 | | $0 | $0 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023935411 | | CIFUENTES SUAREZ ALLISON YINETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diag.24 #36-26SUR | SOACHA-CUNDINAMARCA | 1111111 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-07 | 2020-07 | 10490657 | 9409516931 | N | 2020/08/05 | 2020/08/19 | BANCO DE OCCIDENTE | 14 | $47,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $3,700 | $0 | $0 | $3,700 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $3,700 | $0 | $0 | $3,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $19,000 | $0 | $0 | $19,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $19,000 | $0 | $0 | $19,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $47,100 | $0 | $0 | $47,100 |



2020/08/19 01:11 PM