	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	1
		Vigencia:	29-08-2018

°ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN SERVICIOS PARCIAL	FECHA 24/11/2020
CONTRATO N°	No. **090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020**
FECHA SUSCRIPCIÓN	30 DE MARZO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE."
FORMA DE PAGO	**EL MINISTERIO** tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. La forma de pago establecida podrá variar en el caso en que en algún lapso no se realicen intervenciones, consultas y/o procedimientos, sin necesidad de modificar el contrato y mediante decisión unilateral del **MINISTERIO**. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de las vigencias fiscales 2020.
CONTRATISTA	CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.000.000** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE

PLAZO DE ENTREGA	31/12/2020
FECHA DE INICIO	06 DE ABRIL DE 2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	NO APLICA
FORMA DE PAGO	NO APLICA
PLAZO DE ENTREGA	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	NO APLICA

En YOPAL – CASANARE el día 24 del mes de Noviembre de 2020, se reunieron la señorita TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA, en calidad de Supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora **YALYLE VILLANUEVA GALEANO** en su calidad de representante legal de CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA el CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
• ATENCIONES POR SERVICIO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PREVIAMENTE INFORMADAS A LA SUPERVISION DE CONTRATO Y/O REMITIDOS POR PARTE DEL ESM DEL GACAS, CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE OCTUBRE	

FACTURA	VALOR DE LA FACTURA.
K1403.	$ 965.229
K1404.	$235.700
TOTAL	$ 1.200.929

NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 10.000.000	
ADICIÓN	$ 0	
VALOR FINAL CONTRATO	$ 10.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 1.146.100	Según Facturas No. A11687, A11650, A11820, A11821,

		A11822. Orden de pago Nº 293578220 del 27/10/2020.
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 1.014.200	Según Facturas No. A11997, A11998. Orden de pago Nº 293579520 del 27/10/2020.
TERCER PAGO PARCIAL	$ 715.000	Según Facturas No. K23, K 24, K26. Orden de pago Nº 293580420 del 27/10/2020.
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 1.549.580	Según Facturas No. A011682, A011819. Orden de pago Nº 293582720 del 27/10/2020.
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 1.330.729	Según Facturas No. K589, K 590.
SEXTO PAGO PARCIAL	$ 1.200.929	Según Facturas No. K1403, K1404
SALDO	$ 3.043.462	

ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X
Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

YALYLE VILLANUEVA GALEANO CONTRATISTA	**Teniente RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA** SUPERVISOR

ELABORO: TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA. SUPERVISOR CTO No. **090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020**

FUERZA AEREA COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-059
FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS-	Versión N°:	1
CONCEPTO INCIAL	Vigencia:	05/09/2018

CONCEPTO DE AUDITORIA	LFAF-05	FECHA	17/11/2020
IPS y/o RECLAMANTE	CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL	NIT	832000744
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO	OCTUBRE 2020		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO	11/11/2020		

CONSECUTIVO	FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
LFAF-05	1403	06/11/2020	GIL GONZALEZ YEFFRY JOHE	1049625414	$ 93.600	$ 0	$ 93.600		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	PEÑA ORTIZ YONIER	1112298880	$ 110.300	$ 0	$ 110.300		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	SALGADO CIFUENTES CLAUDIA MARCELA	40218263	$ 96.200	$ 0	$ 96.200		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	GUTIERREZ MAHECHA JUAN ANDRES	1042256038	$ 93.600	$ 0	$ 93.600		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	PRIETO JAIMES DANIELA	1098811373	$ 93.600	$ 0	$ 93.600		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	PRIETO JAIMES DANIELA	1098811373	$ 93.600	$ 0	$ 93.600		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1403	06/11/2020	NUÑEZ CRUZ JUAN CARLOS	1058038269	$ 384.329	$ 0	$ 384.329		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1404	06/11/2020	ALVARADO SALAMANCA ANDERSON HUMBERTO	1057576739	$ 64.800	$ 0	$ 64.800		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1404	06/11/2020	ALVARADO SALAMANCA ANDERSON HUMBERTO	1057576739	$ 63.400	$ 0	$ 63.400		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1404	06/11/2020	CALLE RODRIGUEZ MARIA DEL ROSARIO	38144990	$ 56.200	$ 0	$ 56.200		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1404	06/11/2020	PINILLA QUICENO YEISON ONOFRE	1010110456	$ 51.300	$ 0	$ 51.300		#N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO
LFAF-05	1405	06/11/2020	MENDOZA VELANDIA JAVIER HUMBERTO	1118545901	$ 536.700	$ 536.700	$ 0	816	Aplica cuando: 1. La factura	PACIENTE CON ESM DE EJERCITO, FAVOR RECOBRAR FACTURA A EJERCITO. GLOSA
					$ 1.737.629	**$ 536.700**	**$ 1.200.929**			

TOTAL FACTURA	$ 1.737.629
VALOR GLOSA	$ 536.700
VALOR A PAGAR	$ 1.200.929

Luisa Fernanda Andrade

OPS. LUISA FERNANDA ANDRADE FLOREZ
AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
DISAN FAC

CODIGO	DESCRIPCION
SF622CSR12	CSR Imagenología

SE DA CONCEPTO FAVORABLE AL PAGO POR CORRESPONDER A UN IMAGEN DIAGNOSTICA DE UN USUARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. PAGO

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082 GACAS

FECHA INFORME: 31 DE OCTUBRE DE 2020

CONTRATO N° No. **090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020**

CONTRATISTA: CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA

VALOR DEL CONTRATO: $10.000.000,00

FORMA DE PAGO:

EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

FECHA FIRMA: 30 DE MARZO DE 2020

OBJETO DEL CONTRATO:

“PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE.”.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

Fecha: 06 de Abril de 2020

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 30 DE MARZO DE 2020 hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 77,27%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 69,57%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

FECHA	FACTURA NO.	ORDEN DE PAGO NO.	VALOR $
27/10/2020	A11687, A11650, A11820, A11821, A1182	293578220	1.146.100,00
27/10/2020	A11997, A11998	293579520	1.014.200,00
27/10/2020	K23, K 24, K26	293580420	715.000,00
27/10/2020	A011682, A011819	293582720	1.549.580,00

Porcentaje de pagos realizados: 56,26%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 43,74%

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de prestación del servicio: 69,57%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X____ Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No _X__ Sí ____.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No _X_ Sí ____
(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)
No ____ Sí __X__
En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

DESCRIPCION <u>DETALLADA</u> DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Factura K1403: $ 965.229
- Ultrasonografía

Factura K1404: $235.700
- Radiografía

HASTA EL MOMENTO SE HAN BRINDADO ATENCIONES POR CONSULTA EXTERNA EN LA ASIGNACION DE CITAS MEDICAS Y URGENCIAS, SE RECIBE FACTURACION DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, SE DA TAMITE PARA AUDITORIA Y PAGO A LA JEFSA

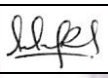
SEGUIMIENTO A RIESGOS:

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

Sí ____ No _X_

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

- ATENCIONES POR SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PREVIAMENTE INFORMADAS A LA SUPERVISION DE CONTRATO Y/O REMITIDOS POR PARTE DEL ESM DEL GACAS.

NOMBRE SUPERVISOR:	**TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA**
FIRMA:	
C.C. No.	1022979957
DEPENDENCIA:	SUPERVISORA CTO No. 090-02-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020

CEY
CENTRO DE ESCANOGRAFÍA YOPAL

CERTIFICACION SOBRE PAGO DE APORTES
Ley 828 de 2003

SOCIEDAD CERTIFICADA: **CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA, NIT: 832.000.744**

1. Que el CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA, ha venido pagando los aporte del sistema de seguridad social a EPS fondos de pensiones, riesgos profesionales y los aportes parafiscales a la caja de compensación familiar COMFACASANARE de acuerdo a las normas y leyes establecidas.
2. Que a la fecha 31 de Octubre 2020, el CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA. causo y pago los aportes correspondientes y no presenta deudas por este concepto.

Se expide la presente certificación de acuerdo con el articulo 50 de la ley 789 de 2002, modificado articulo 1 ley 828 de 2003, a los 05 días del mes de Noviembre de 2020.

YUNIS NAZARITH MARQUEZ
Revisora Fiscal
148552-T

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
NIT 832000744	1	CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CENTRO DE ESCANOGRAFIA YOPAL L TDA	CR 29 13 72	YOPAL-CASANARE	6334285	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	794388066	9412618729	E	2020/11/12	2020/11/09	BANCOLOMBIA	0	$12,923,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$7,817,000	$0	$0	$7,817,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,668,100	$0	$0	$2,668,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$3,867,100	$0	$0	$3,867,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,281,800	$0	$0	$1,281,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,334,500	$0	$0	$1,334,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	19	$1,334,500	$0	$0	$1,334,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,831,100	$0	$0	$1,831,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	18	$1,831,100	$0	$0	$1,831,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$1,940,900	$0	$0	$1,940,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	$180,200	$0	$0	$180,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$81,000	$0	$0	$81,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$114,900	$0	$0	$114,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,564,800	$0	$0	$1,564,800
TOTAL				19	$12,923,500	$0	$0	$12,923,500

2020/11/09 10:30 AM