

|                                                                                   |  |                                                  |  |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|-----------------|--|
|  |  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |  |                 |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                        |  |                                                  |  | CO-OPS-FT-11 V6 |  |

| DATOS DEL INFORME                             |                                |            |              |                  |               |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|------------|--------------|------------------|---------------|
| Periodo a Certificar:                         | Desde:                         | 01-feb.-21 | Hasta:       | 28-feb.-21       |               |
| Nombre del Contratista:                       | NINY YOHANA MARTINEZ CAASTILLO |            | Cédula:      | 33702075         |               |
| Correo Electrónico:                           | NINIMARTINEZ80@GMAIL.COM       |            | Teléfono(s): | 3123145215       |               |
| Nombre del Supervisor - Planta:               | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ  |            | Cargo:       | COORDINADO PSPIC | Código-Grado: |
| Nombre del Supervisor - Contratista:          |                                |            | Perfil:      |                  | No. CTO:      |
| Apoyo técnico a la supervisión - Planta:      | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO       |            | Cargo:       | ENFERMERA        | Código-Grado: |
| Apoyo técnico a la supervisión - Contratista: |                                |            | Perfil:      |                  | No. CTO:      |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                       |               |      |                           |     |
|-------------------------------|---------------------------------------|---------------|------|---------------------------|-----|
| NO CONTRATO:                  | 005166                                | Año Contrato: | 2020 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 327 |
| PERFIL:                       | TECNICO ADMINISTRATIVO                |               |      |                           |     |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                           |     |
| UNIDAD DE SERVICIOS :         | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA           |               |      |                           |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS                                                           |         |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|------------------------------------------------------|------------------------|------------|--------------|---------------------------------|
| SERVICIOS                                                                          | UNIDAD  | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR                                  | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL        | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
| DIRECCION DE AMBULATORIOS                                                          | Ocultar |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
|                                                                                    |         |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
|                                                                                    |         |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| DIRECCION DE URGENCIAS                                                             | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS                                                         | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| UCI PEDIATRICA                                                                     | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| UCI NEONATAL                                                                       | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| UCI ADULTOS                                                                        | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS                                                          | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| CONVENIO APH                                                                       | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| SIRC                                                                               |         |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| RURALIDAD                                                                          | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| GESTION DEL RIESGO                                                                 | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| SALUD PUBLICA PIC                                                                  | Ocultar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA                                         |         | SALUD PUBLICA    | K32PI                                                |                        |            | \$ 2.197.015 | 100,00%                         |
|                                                                                    |         |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
|                                                                                    |         |                  |                                                      |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| HONORARIOS                                                                         | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| REMUNERACION                                                                       | Mostrar |                  |                                                      |                        |            |              |                                 |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                       | \$      | 2.197.015        | DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS |                        |            |              |                                 |

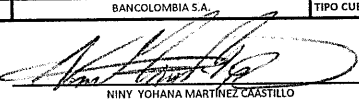
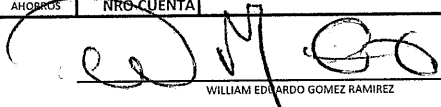
| EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |               |      |                                    |                     |               |  |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|------|------------------------------------|---------------------|---------------|--|
| FECHA INICIO CONTRATO               |              | 04/06/2020        |             |               |      | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL |                     | 31/08/2020    |  |
| No. PRORROGA                        | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP  | N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO    | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |  |
| 1                                   | 2020-09-01   | 2020-10-31        | 1           | \$ 4.394.030  | 1660 | 1                                  | ENERO               | \$ 2.197.015  |  |
| 2                                   | 2020-11-01   | 2020-11-30        | 2           | \$ 768.955    | 2165 | 2                                  | FEBRERO             | \$ 2.197.015  |  |
|                                     | 2020-11-12   |                   | 3           | \$ 1.428.060  | 2287 | 3                                  |                     |               |  |
| 3                                   | 2020-12-01   | 2020-12-10        | 4           | \$ 732.338    | 2521 | 4                                  |                     |               |  |
| 4                                   | 2020-12-11   | 2021-01-31        | 5           | \$ 1.464.677  | 2618 | 5                                  |                     |               |  |
|                                     | 2021-01-18   |                   | 6           | \$ 2.197.015  | 54   | 6                                  | JUNIO               | \$ 1.977.314  |  |
| 5                                   | 2021-02-01   | 2021-02-28        | 7           | \$ 2.197.015  | 185  | 7                                  | JULIO               | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 8                                  | AGOSTO              | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 9                                  | SEPTIEMBRE          | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 10                                 | OCTUBRE             | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 11                                 | NOVIEMBRE           | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 12                                 | DICIEMBRE           | \$ 2.197.015  |  |
|                                     |              |                   |             |               |      | 13                                 |                     |               |  |

|                            |                          |                  |                    |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 6.371.344               | \$ 19.553.434            | \$ 19.553.434    | \$ -               |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS ( Las estipuladas en la minuta )                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 Implementar los procesos asignados como TECNICO 2 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional. | Se realiza la revisión de actualizaciones de la base de covid-19 2020 en el aplicativo Distrital, Gestión de la Información de la base de Covid-19 de personas con discapacidad, se ingresan los datos como fueron de diagnóstico, categoría, si tiene discapacidad permanente, geocodificación etc, se realiza las diferentes cruces de base de salud data covid-19 - base histórica de discapacidad y se realiza de comunitario se ingresan al aplicativo sivilgia la necesidades de la comunidad este el por demanda , tambien se arregla base de comunitario para el informes y cronograma. | POR DEMANDA          |

| <br><b>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    | CO-OPS-FT-11 V6             |                                                                                         |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorías y auditorías internas y externas según requerimiento                                                                                                                                                                                                                                                         | Se realiza proceso de revisión en gecodificador, comprador de derechos en historia del paciente, depuración de la base de Covid-19 de personas con discapacidad, revisión de las bases de actualización de la base de histórica de discapacidad en aplicativo distrital, realizando llamadas a las personas con discapacidad por de manada para verificar los mismos datos. Se realiza el cruce de la deferente base como son saluddata, base brotes, IRI, base de estadísticas, también en se ingresa las bases de IEC y de cuidadores y sífilis cogenita, envío de canalizaciones. |                                                                                                                                                                    | NO APLICA                   |                                                                                         |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Garantizar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Base de covid-19 de personas con discapacidad, cruce de base de brotes, IRI, saluddata, ingreso de base de IEC y cuidadores,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | LISTADOS DE ASISTENCIA      |                                                                                         |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | FIRMA DE ASISTENCIA         |                                                                                         |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | se autorizó por el los referentes de Discapacidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                    | NO APLICA                   |                                                                                         |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asistir a procesos de fortalecimiento técnico para el desarrollo adecuado y con calidad de los procesos en salud pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | se cumple las actividades según lo otorgado y base de covid-19 de persona con discapacidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    | NO APLICA                   |                                                                                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asistencia técnica en el componente de sistemas de información que incluye monitoreo, seguimiento y evaluación de la calidad del dato (completitud, simultaneidad, congruencia, exactitud, consistencia) en el programa y la revisión, verificación y seguimiento al cumplimiento de los requerimientos de técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos propios para la operación de las acciones en el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas | Reunión de componentes de discapacidad 11/02/2021- presento la auditoría el día 22/02/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    | LISTADOS DE ASISTENCIA      |                                                                                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Consolidación los Informes mensuales y tableros de control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | NO APLICA                   |                                                                                         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Consolidar el inventario requerimientos técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado de los aplicativos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                    | NO APLICA                   |                                                                                         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Y demás actividades de acuerdo a su perfil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DILIGENCIAMIENTO Y ENVIO DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                    | CORREO ELECTRONICO          |                                                                                         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |
| INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |
| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                    | NUMERO DE PLANILLA          | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR                                              |
| AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MES                                                                                                                                                                | DÍA                         |                                                                                         |
| 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 02                                                                                                                                                                 | 15                          | 9415828854                                                                              |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN                                                                                                                                         | VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
| PENSIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COLPENSIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 908.526                                                                                                                                                         | \$ 145.400                  | \$ 145.400                                                                              |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SALUD TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                    | \$ 113.600                  | \$ 113.600                                                                              |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                    | \$ 22.100                   | \$ 22.200                                                                               |
| CAJA DE COMPENSACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    | \$ 281.100                  | \$ 281.200                                                                              |
| INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |
| ENTIDAD BANCARIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BANCOLOMBIA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO CUENTA                                                                                                                                                        | AHORROS                     | NRO CUENTA 669731855188                                                                 |
| <br>NINY YOHANA MARTÍNEZ CASTILLO<br>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA<br><b>Nancy Rodríguez Chaparro</b><br>C.C. NO. 51922197<br>Referente Vigilancia Epidemiológica<br>NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO<br>NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN<br>ENFERMERA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <br>WILLIAM EDGARDO GÓMEZ RAMÍREZ<br>NOMBRE DEL SUPERVISOR<br>COORDINADO PSPIC |                             |                                                                                         |
| 2021-02-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |                             |                                                                                         |

[illegible]

SECRET

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dy | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SEMA e ICBF |
|----------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 3372075     |    | MARTINEZ CASTILLO NINY YOHANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cil 26 b sur # 24 & 43 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E   | 55555555 | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave           | Tipo       | Fecha    | Pago       | Banco              | Pago       | Valor      |
|---------|-----------------|------------|----------|------------|--------------------|------------|------------|
| Pensión | Salud           | Pago       | Planilla | Planilla   | Limite             | 2021/02/16 | 2021/02/15 |
| 2021-01 | 921042153452242 | 9415828854 | 1        | 2021/02/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0          | \$281,200  |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                        |                |         |               | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF  |     |        |        | RIESGOS |           |          |        | PARAFISCALES |     |        |  |
|-------------------------------------------------|----------------|---------|---------------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-----------|----------|--------|--------------|-----|--------|--|
| No.                                             | Identificación | Nombres | Código        | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días  | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días    | IBC       | Aporte   | Código | Días         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRIMICIPAL (Afilados)                 |                |         |               |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$908,526 | \$22,200 |        |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afilados)       |                |         |               |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$908,526 | \$22,200 |        |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTÁ, Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afilados) |                |         |               |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$908,526 | \$22,200 |        |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                               | CC             | 3372075 | MARTINEZ NINY | 25-14   | 30        | \$908,526 | EP9002 | 30    | \$908,526 | \$113,600 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-11  | 30      | \$908,526 | \$22,200 | 0      |              | \$0 | \$0    |  |
| Total                                           |                |         |               |         | \$908,526 | \$145,400 |        |       | \$908,526 | \$113,600 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$908,526 | \$22,200 |        |              | \$0 | \$0    |  |
| Afilados( 1)                                    |                |         |               |         |           |           |        |       |           |           |        |      |     |        |        |         |           |          |        |              |     |        |  |