

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Los suscritos, **ANTONIO TRIANA MANRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía No.5.683.893, expedida en Málaga (Santander), actuando como Representante legal y **NANCY AILIN RUIZ RINCON** identificada con cedula de ciudadanía No.60.403.909, expedida en Villa del Rosario (N. de S.) y con tarjeta profesional T.P. 99264-T, actuando como contador público.

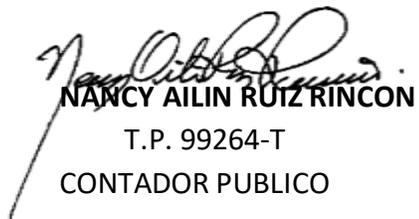
NOS PERMITIMOS CERTIFICAR

Que el **CENTRO EDUCATIVO LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR** Con **Nit 5.683.893-9**, se encuentra a paz y salvo hasta el periodo del mes de septiembre del 2023, en el pago de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 Ley 789 de 2002, cuyo parágrafo segundo fue modificado por el Artículo 1° de la Ley 828 de 2003. Contando con 7 profesores vinculados al sistema de seguridad social.

Se expide esta certificación al Primero día (01) días del mes de noviembre del año 2023.

Firma,


ANTONIO TRIANA MARIQUE
C.C. 5.683.893 DE MALAGA


NANCY AILIN RUIZ RINCON
T.P. 99264-T
CONTADOR PUBLICO

IX-27-- Agosto.

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
 AGRARIO
 RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA



Razón social	LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 5683893 Período pensión 202308 Cantidad de registros 28
Identificación	NI-5683893	
Código dependencia o sucursal	0	
Nombre dependencia o sucursal	LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR	
Fecha de generación del reporte	2023-09-26	
Período pensión	202308	
Período salud	202309	

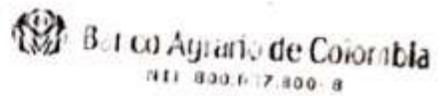
Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2023-09-27	8626902016	\$2.048.100	\$2.048.100	80	E	Lista para pago en banco



(415)770998013483(8020)8626902016802000005683893202308390000020481009620230927

Señor(a) aportante
 Para garantizar un mejor servicio, Asopagos solicita diligenciar la siguiente inform.

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Período Pagado	_____



TRANSACCIONES EFECTUADAS EN BANCO

Transacción: PAGO DE CONVENIOS
 Monto: \$2.048.100,00

Detalle de cobros:
 - Cota Cesa: \$0,00
 - Cota de Salud: \$0,00
 - Cota de Pensión: \$2.048,10

Transacción: PAGO DE EFECTUADOS
 Monto: \$0,00

Transacción: PAGO DE LA ASISTENCIA ASOPAGOS
 Monto: \$0,00

Septiembre / 23



Banco Agrario de Colombia

411 800.107.800-8

PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
ADO GENERACIÓN PLANILLA



ASOPAGOS

250x4x0.150x21 Cajero automático

Oficina: 1511-1 PUNTO DE PAGO CUCUTA
Teléfono: 511-2000011 Operación: 122199111

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Monto \$2,034,200.00
Cargo de la banca adiceo \$0.00
Iva del Costo \$0.00
ISMF del Costo \$0.00

Monto de Pago: EFECTIVO

Convenio: 040 PLANILLA ASISTIDA-ASOPAGO

Ref: 1-2023-09-27

Ref: 2-2023-09-27 693330000

Ref: 3

Antes de este uso de la ventanilla por favor verifique
que la transacción solicitada se registró correctamente
en el computador. Si no está de acuerdo con el
código que le muestra. Cualquier inquietud
comuníquese en Bogotá al 5943500 ext: 1 de

LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR NI-5683893 0	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 5683893 Periodo pensión 202309 Cantidad de registros 28
LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR el 2023-09-27 202309 202310	

a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado		
2023-10-20	8626919548	\$2.034.200	\$2.034.200	50	3	Lista para pago en banco



Señor(a) aportante
Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le
solicita diligenciar la siguiente información:

Nombre consignante	_____
Tel. Cel.	_____
Tel. Fijo	_____
Periodo pagado	_____



Banco Agrario de Colombia
NIT 400.037.800-8

**PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO
AGRARIO
DO GENERACIÓN PLANILLA**



PAGOS

Octubre/31

11/10/2023 11:21:54 Caja automática

Oficina 150 - PUNTO DE PAGO CIUDADES
Terminal 5 - PUNTO DE PAGO CIUDADES (269 1336)

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$2,034,200.00
Cuenta de transacción: \$0.00
Cta del CESV: \$0.00
GMF de Cédula: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Cuenta: PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGO
Ref 1: 2023-10-30
Ref 2: 0005-119330000
Ref 3:

Antes de la emisión de la orden de pago, confirme que la información suministrada se registra correctamente en el sistema. Tiene 48 de acuerdo al cliente al momento que la compra cualquier impacto al total pagado en Bogotá al \$048500 restado de

LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR NI-5683893 0 LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR 2023-10-30 102310 102311	Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago Número de identificación 5683893 Periodo pensión 202310 Cantidad de registros 28
---	--

gar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
...	00	\$2.034.200	0	LISTA PARA PAGAR



Definición oportuna para garantizar un mejor servicio. Acompañar la solicitud diligenciada la siguiente información:

Nombre consignante	_____
Cel. Cel.	_____
Cel. Fijo	_____
Período Pagado	_____

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 5683893	9	LICED MIXTO SIMON BOLIVAR	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8299	Juridica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CARRERA 12 17 33 VILLA DEL ROSARIO		5708731			ANTONIOTRIANA_51@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	8626902016	E	2023-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.048.100	13.900	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	8643129668	2023-09-21	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DIAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cál. Sub. Tipo Cost.		Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica																				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	PRO	REI	TEI	TAI	TAF	VPS	VTE	VST	SEL	ISE	LMA	VSO	AVP	NOI	INP	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Col	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Col	NOMBRE	BC	Col	IBC	Col	ARL	IBC	Col	Col	Col	Col	Tipo Cál.	Sub. Tipo Cost.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica													
1	CC 5532170	CHAVARRO ALBARRACIN EDHIER JOEL	1.160.000	F																							PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001					
2	CC 60407397	MEDINA TRIANA MARGOT	1.160.000	F																							PROTECCION 230201	1.160.000	185.600	0	NEUA EPS S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001						
3	CC 60409528	GUILLEN TRIANA MARIA ISABEL	1.160.000	F																							PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	SANTAS-EP5005	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001						
4	CC 83395375	NIÑO DUARTE MARINA	1.160.000	F																							PROTECCION 230201	1.160.000	185.600	0	NEUA EPS S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001						
5	CC 88222785	ESTEBAN ARIAS RICARDO	1.160.000	F																							COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001					
6	CC 1096376498	SANCHEZ BOJAS ERIKA YAMILE	1.160.000	F																							PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	NEUA EPS S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001			
7	CC 1127045219	JAMES GUILLEN VANESSA MARIBEL	1.160.000	F																							PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	NEUA EPS S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFANORT E-CCF37	1.160.000	46.400	1.160.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 5683893	9	LICED MIXTO SIMON BOLIVAR	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8299	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CARRERA 12 17 33 VILLA DEL ROSARIO		5708731		ANTONIOTRIANA_51@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-09	8626902016	E	2023-09-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.048.100	13.900	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	8643128668		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.120.000	8.120.000	8.120.000	8.120.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.299.200	0	8.700	0	1.307.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	1.300	0	186.900
PORVENIR	230301	800224808	8	4	742.400	0	4.900	0	747.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	2.500	0	373.700
EPS(Administradoras: 3)				7	324.800	0	2.400	0	327.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	92.800	0	700	0	93.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	46.400	0	400	0	46.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	185.600	0	1.300	0	186.900
ARP(Administradoras: 1)				7	85.400	0	600	0	86.000
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	7	85.400	0	600	0	86.000
CCF(Administradoras: 1)				7	324.800	0	2.200	0	327.000
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	7	324.800	0	2.200	0	327.000
Gran Total					2.034.200	0	13.900	0	2.048.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 5683893	9	LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8299	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CARRERA 12 17 33 VILLA DEL ROSARIO		5706731		ANTONIOTRIANA_51@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUIDO
2023-09	2023-10	8626919548	E	2023-09-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.034.200	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	8643129668		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.120.000	8.120.000	8.120.000	8.120.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.299.200	0	0	0	1.299.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	742.400	0	0	0	742.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	0	0	371.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 3)				7	324.800	0	0	0	324.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	46.400	0	0	0	46.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	185.600	0	0	0	185.600
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	92.800	0	0	0	92.800
ARP(Administradoras: 1)				7	85.400	0	0	0	85.400
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	7	85.400	0	0	0	85.400
CCF(Administradoras: 1)				7	324.800	0	0	0	324.800
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	7	324.800	0	0	0	324.800
Gran Total					2.034.200	0	0	0	2.034.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 9683893	9	LICEO MIXTO SIMON BOLIVAR	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	UNICA	8299	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CARRERA 12 17 33 VILLA DEL ROSARIO		5708731		ANTONIOTRIANA_51@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-11	8627472736	E	2023-11-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2,034,200	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	8643128668	2023-11-23	Pagada							

N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tributo Sub. Tipo Cost	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica												
					PUG	PRET	TDE	TALE	TOP	TAP	VSP	VTE	STI	STN	ISE	UMA	UMG	AVP	AVT	DEL	EPST	APPT	AFP	EPS	OCF	ARL	NOMBRE	IBC	Col	PNSOL	PNSUB	NOMBRE	IBC	Col	NOMBRE	IBC	Col	IBC	Col					ARL	IBC	Col.	Col.	Col.	Col.						
1	CC 5532170	CHAVARRO ALBARRACIN EDIBER JOEL	1.140.000	F															30	30	30				PORVENIR-230301	1.140.000	185.600	0			EPS-S COOSALUD-SSC24	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001
2	CC 60407397	MEDINA TRIANA MARGOT	1.140.000	F															30	30	30				PROTECCION-230201	1.140.000	185.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001	
3	CC 60409528	GUILLEN TRIANA MARIA ISABEL	1.140.000	F															30	30	30				PORVENIR-230301	1.140.000	185.600	0			SANTAS-EP5005	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001	
4	CC 63395375	NIÑO DUARTE MARINA	1.140.000	F															30	30	30				PROTECCION-230201	1.140.000	185.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001		
5	CC 88222785	ESTEBAN ARIAS RICARDO	1.140.000	F															30	30	30				COLPENSION-ES-25-14	1.140.000	185.600	0			EPS-S COOSALUD-SSC24	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001		
6	CC 1090376488	SANCHEZ ROJAS ERIKA YAMILE	1.140.000	F															30	30	30				PORVENIR-230301	1.140.000	185.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001		
7	CC 1127045219	JAIME GUILLEN VANESSA MARIBEL	1.140.000	F															30	30	30				PORVENIR-230301	1.140.000	185.600	0			NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.140.000	46.400				COMFANORT E-CCF37	1.140.000	46.400	1.140.000	12.200	0,01044	0	0	0	0	0	0	0	0	290.600	S	2853001		

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 5683893	9	LICEO MIXTO SIMÓN BOLÍVAR	B	0	LA EQUIDAD - 14-29	ÚNICA	8299	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CARRERA 12 17 33 VILLA DEL ROSARIO		5708731		ANTONIOTRIANA_51@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-11	8627472736	E	2023-11-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.034.200	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	8643128668		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.120.000	8.120.000	8.120.000	8.120.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.299.200	0	0	0	1.299.200
PORVENIR	230301	800224808	8	4	742.400	0	0	0	742.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
PROTECCION	230201	800229739	0	2	371.200	0	0	0	371.200
EPS(Administradoras: 3)				7	324.800	0	0	0	324.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	46.400	0	0	0	46.400
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	92.800	0	0	0	92.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	185.600	0	0	0	185.600
ARP(Administradoras: 1)				7	85.400	0	0	0	85.400
LA EQUIDAD	14-29	830008686	1	7	85.400	0	0	0	85.400
CCF(Administradoras: 1)				7	324.800	0	0	0	324.800
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	7	324.800	0	0	0	324.800
Gran Total					2.034.200	0	0	0	2.034.200