

Bogotá, D.C., 15 de Diciembre del 20

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001348982

Fecha Radicado: 2017-12-15 12:15:32

Anexos: 12 FOLIOS.

icfes IV

Señores
ICFES
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001348972

Fecha Radicado: 2017-12-15 12:14:21

Anexos: 9 FOLIOS.

icfes IV

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 176 del 2017

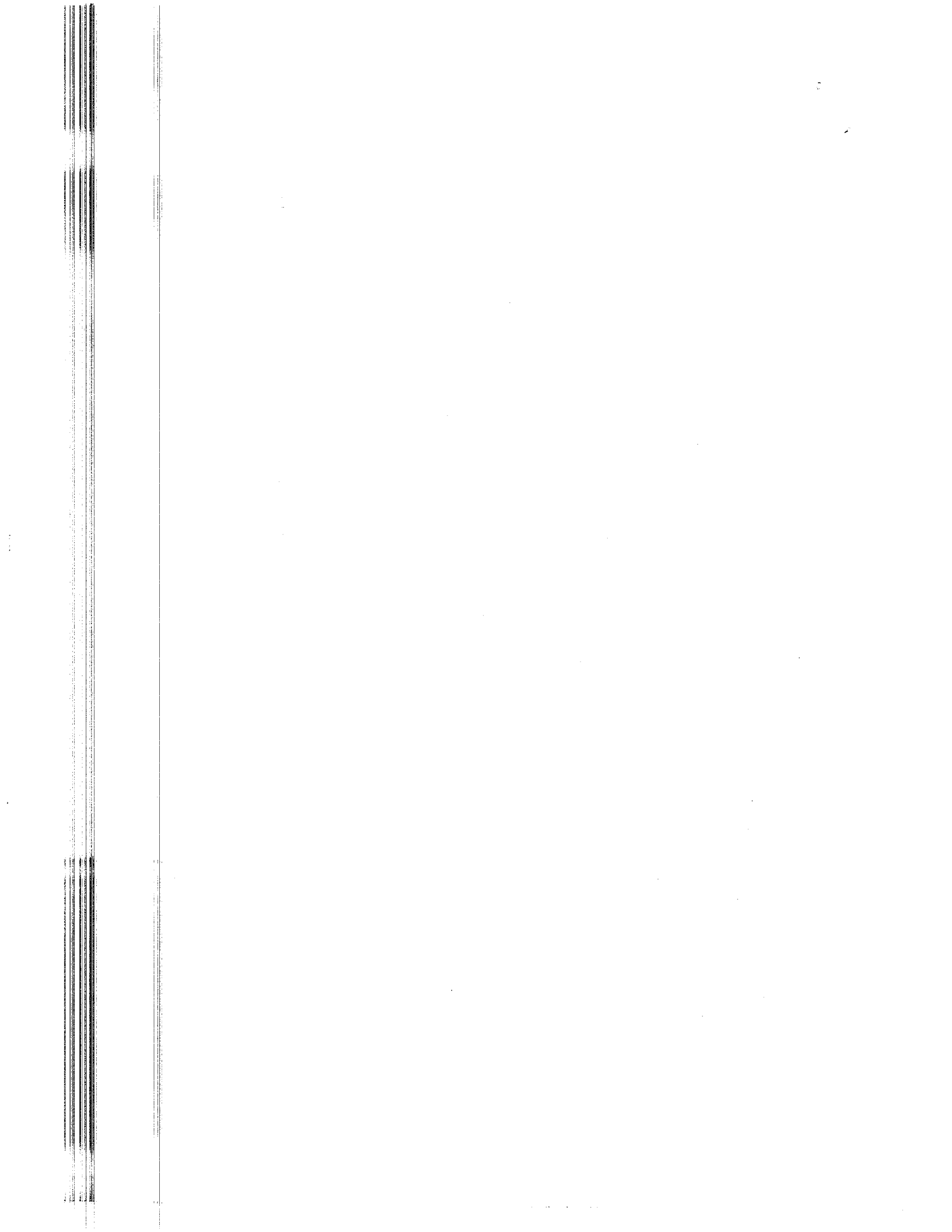
En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mí CONTRATO No. 176 del 2017:

Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Código: G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Original de la cuenta de cobro
- Comprobante de seguridad social y aportes parafiscales
- Modelo Carta para solicitud de deducciones

Cordialmente,

Yully Adriana Gamboa Contreras
C.C. No. 60266512



En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación: 15/12/2017

Contrato No:	176	Fecha de contrato:	01/02/2017			Nombre de Contratista:	YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS			
No. de factura o documento equivalente:	12	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	60.266.512			
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	12			Periodo a pagar:	DE:	01/12/2017	A:	31/12/2017

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Objeto del Contrato: Presentación de servicios profesionales para brindar soporte y mantenimiento a los aplicativos que hacen parte de la gestión de prueba electrónica que están desarrollados en JAVA, así mismo realizar el desarrollo de nuevas funcionalidades o mejoras que se identifiquen en la plataforma de presentación de exámenes.

Implementación HU132-Repeticir ejecución de la Pre-Instalación

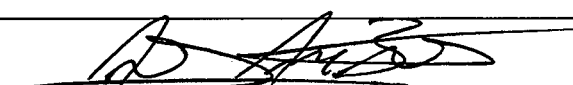
Implementación HU131-Actualizar ítems en la Pre-Instalación de una aplicación

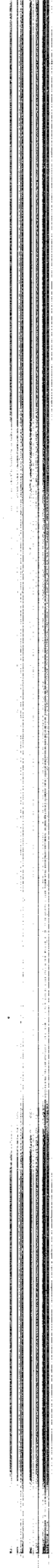
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.


Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
PRMT02	Pruebas Electrónicas	6.365.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 6.365.000

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	OSCAR YOVANY BAQUERO MORENO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DESARROLLO DE APLICACIONES



12

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 176-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS	C.C. / C.E. No.:	60266512
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/12/2017	Hasta 31/12/2017	INFORME No.: 12

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	176	Fecha de inicio	01/02/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Presentación de servicios profesionales para brindar soporte y mantenimiento a los aplicativos que hacen parte de la gestión de prueba electrónica que están desarrollados en JAVA, así mismo realizar el desarrollo de nuevas funcionalidades o mejoras que se identifiquen en la plataforma de presentación de exámenes".</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de Setenta y tres millones ciento noventa y siete mil quinientos pesos (\$73.197.500) MCTE, precio correspondiente a 99,221 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado fue por la suma de Setenta y tres millones ciento noventa y siete mil quinientos pesos (\$73.197.500) MCTE.</i>		
SALDO DEL CONTRATO: <i>cero pesos.</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula Séptima del contrato, el plazo del mismo se pactó en doce meses (12) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 1 de Febrero de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 1 de Febrero de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 176. 			

- Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: a) un (1) primer pago de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS(3.182.500) M/CTE. IVA incluido, previa entrega de implementación y pruebas funcionales documentadas de las siguientes historias correspondientes al módulo de MOT, HU120 creación de actividades y HU121 Asociación de actividades por rutas y; b) Once(11) pagos cada uno por un valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$6.365.000) M/CTE, incluido IVA.
-----------------------	--

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	20/02/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente HU120 y HU121 del módulo de MOT	\$3.182.500
2	20/02/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Febrero del año en curso	\$6.365.000
3	13/03/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Marzo del año en curso	\$6.365.000
4	20/04/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Abril del año en curso	\$6.365.000
5	17/05/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Mayo del año en curso	\$6.365.000
6	16/06/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Junio del año en curso	\$6.365.000
7	18/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Julio del año en curso	\$6.365.000

8	22/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Agosto del año en curso	\$6.365.000										
9	19/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Septiembre del año en curso	\$6.365.000										
10	24/10/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Octubre del año en curso	\$6.365.000										
11	17/11/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Noviembre del año en curso	\$6.365.000										
12	15/12/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al entregable correspondiente al mes de Diciembre del año en curso	\$6.365.000										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Implementación HU132-Repetir ejecución de la Pre-Instalación	100%
2	Implementación HU131-Actualizar ítems en la Pre-Instalación de una aplicación	100%

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

9

10

6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor **Oscar Yovany Baquero Moreno** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Oscar Yovany Baquero Moreno, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

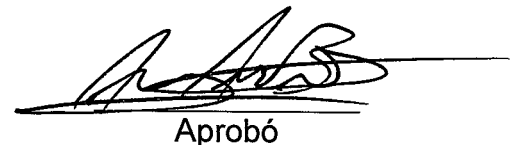
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (15) de (12) de (2017)


Elaboró


Revisó


Aprobó

INFORME CONSOLIDADO DE ACTIVIDADES

Para: Oscar Baquero Moreno
Supervisor del Contrato

De: Yully Adriana Gamboa Contreras
Contratista

Referencia: Informe del período del 1 de febrero de 2017 al 31 de diciembre de 2017 con relación al Contrato de Prestación de Servicios No. 176 de 1-02-2017

En cumplimiento con mis compromisos contractuales, se detalla en este informe el resumen de las actividades realizadas durante cada uno de los meses comprendidos en el contrato descrito en la referencia y cuyo objeto es: *“Presentación de servicios profesionales para brindar soporte y mantenimiento a los aplicativos que hacen parte de la gestión de prueba electrónica que están desarrollados en JAVA, así mismo realizar el desarrollo de nuevas funcionalidades o mejoras que se identifiquen en la plataforma de presentación de exámenes”*.

1. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE ENERO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Implementación y Pruebas Funcionales Historia HU120 Creación de Actividades.	100%
2	Implementación y Pruebas Funcionales Historia HU121 Asociación de Actividades por Rutas.	100%

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE FEBRERO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Realización cambios eliminación concepto de Ruta en el modelo de base datos y clases de MOT.	100%
2	Ajustes y soporte cambios interoperabilidad MOT Móvil	100%
3	Implementación HU23 Asociar pasos a Actividad	100%
4	Implementación HU24 Agregar paso de actividad	100%

i. PRODUCTOS ENTREGADOS PARA EL MES DE FEBRERO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Implementación Transformación Items de INSOR	100%
2	Implementación H95 Bienvenida cuando existe 2 sesiones o más	100%
3	Transformación y Armado de Items semilla Prueba359 2017	100%

9. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE SEPTIEMBRE

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Implementación Historia Código DANE cambio nombre credenciales de holgura.	100%
2	Implementación Historia Evitar sesiones múltiples en PLEXI con la misma Credencial	100%
3	Pruebas en ambientes de Teilen y Online	100%
4	Acompañamiento y soporte técnico de la prueba.	100%

10. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE OCTUBRE

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Implementación Servicios REST -Preinstalación PLEXI	100%
2	Informe revisión accesibilidad y usabilidad PLEXI	100%
3	Apoyo visitas técnicas - SED	100%

11. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE NOVIEMBRE

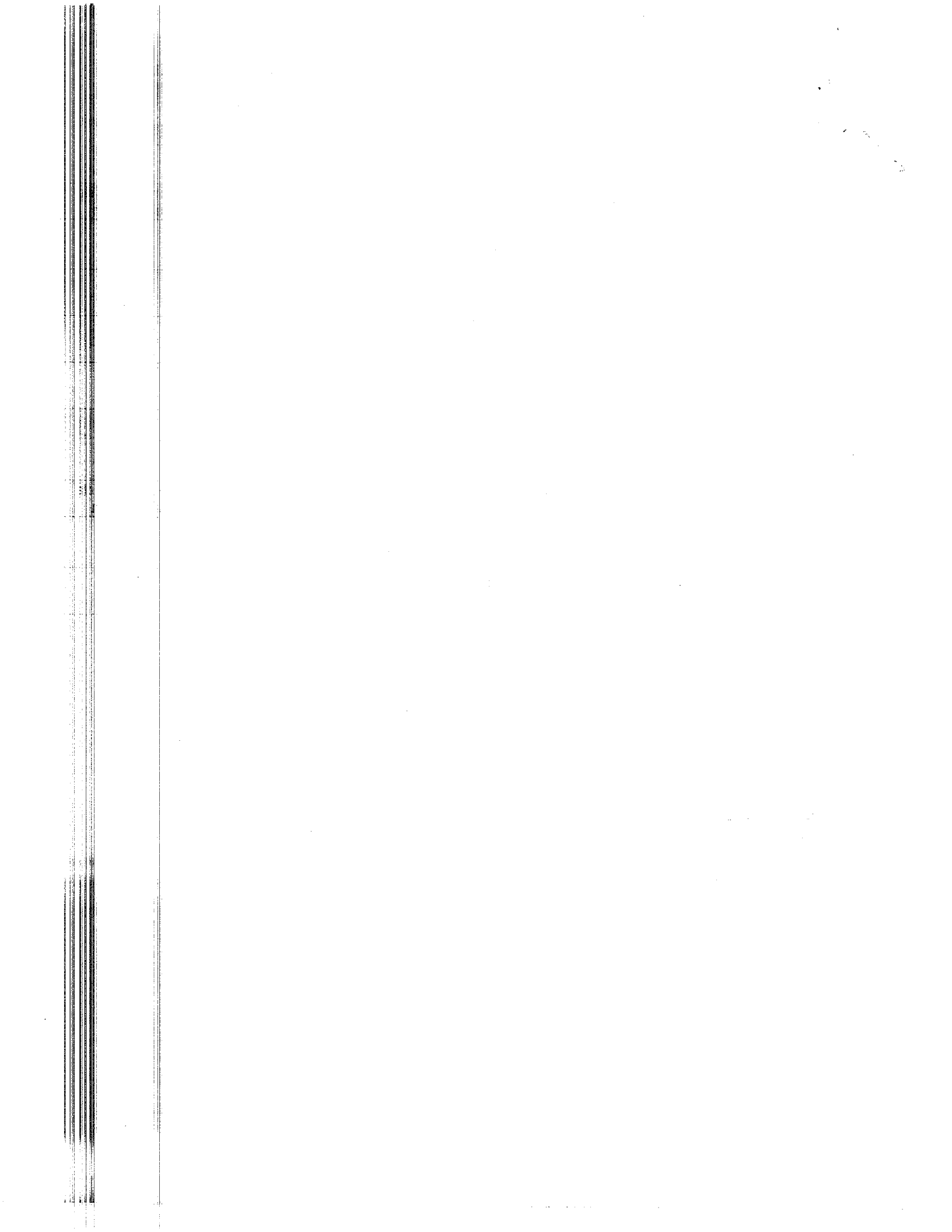
No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Cargue, transformación, preinstalación y proceso verificación y aprobación de Ítems Examen SED	100%
2	HU129-Validación de Ítems en Aprovisionamiento Electrónico	100%
3	Soporte Examen - SED	100%
4	Acompañamiento presentación extemporanea Examen SABER359-Gimnasio los Alcazares.	100%

12. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA EL MES DE DICIEMBRE

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Implementación HU132-Repetir ejecución de la Pre-Instalación	100%
2	Implementación HU131-Actualizar ítems en la Pre-Instalación de una aplicación	100%



Yully Adriana Gamboa Contreras
Contratista



Yully Adriana Gamboa
Ingeniera Electrónica

Cuenta de Cobro
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 176-2017

Bogotá, 15 de Diciembre 2017

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION
DE LA EDUCACION - ICFES**

DEBE A:

YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS
CC: 60266512
Régimen simplificado

La suma de: Seis millones trescientos sesenta y cinco mil (\$6.365.000)

Por concepto de: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 176 correspondiente al mes de Diciembre del año en curso.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS

Cuenta: No. 1011309794
Banco: CitiBank

Firma,



YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS
C.C. 60266512



Bogotá D.C., 15 de Diciembre del 2017

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

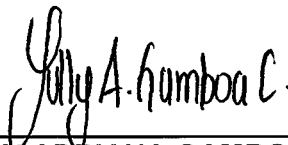
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de diciembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según el certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Medicina prepagada o seguro de salud a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).
3. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Diciembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS
C.C. 60266512 de Pamplona



COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S.A.

NIT. 800.106.339-1

CERTIFICA:

Que el señor(a) GAMBOA CONTRERAS YULLY ADRIANA identificado(a) con CC N°. 60266512 posee el contrato N° 520006840006 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

Nombre	Identificación	F. Ini Vig	F. Fin Vig	Parentesco	Valor Año
MENESES LANZIANO EDER	CC 12435935	07/11/2014	31/12/2017	CONYUGE	1,586,844.00
GAMBOA CONTRERAS YULLY	CC 60266512	03/09/2012	31/12/2017	TITULAR	2,195,076.00

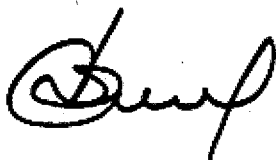
Fecha de Pago	Cuota	Interes Mora	IVA	Interes Mora IVA	Valor Pagado
07/01/2016	900.456	0	45.023	0	945.479
07/04/2016	900.456	0	45.023	0	945.479
05/07/2016	900.456	0	45.023	0	945.479
10/10/2016	900.456	0	45.023	0	945.479

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre 01/01/2016 al 31/12/2016 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y la Resolución 000071 del 21/11/2016 Expedida por la DIAN.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (509.744 año 2017)

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de a los 14 días del mes de Marzo de 2017



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



Consecutivo No. 1865

Fecha de Expedición: 15-mar-2017

BANCO CAJA SOCIAL
860,007,335-4
CARRERA 7 No. 77-65 P11
BOGOTA D.C. (Cundinamarca)
CERTIFICADO DE CREDITO HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2016

Nombre o Razón Social	Identificación
EDER FERNANDO MENESES LANZZIANO	C 12435935
YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS	C 60266512

Número Obligación	132206131762	Destino del Préstamo	VIVIENDA
Línea de Crédito	PESOS	Fecha Vencimiento	20230802
Fecha de Desembolso	20120302		
Monto Original del Préstamo			\$98,700,000.00
Saldo a Diciembre 31 de 2015			\$69,638,710.07
Saldo a Diciembre 31 de 2016			\$59,783,305.28
Total Pagado Por Capital año 2016			\$9,855,404.79
Total Pagado Por Intereses Corriente año 2016			\$5,961,872.65
Total Pagado Por Intereses de Mora año 2016			\$0.00
Total Pagado Corrección Monetaria año 2016			\$0.00
Suma Deducible del Período 2016			\$5,961,872.65

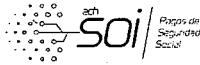
Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos ; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edf Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edf Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la Oficina correspondiente.





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60266512
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YULLY ADRIANA GAMBOA CONTRERAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 166 # 55-40	TELÉFONO:	3387338
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7676349967	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:	AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	298573102

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 407.400
SUBTOTAL:			1	\$ 407.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830113831	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1	\$ 318.300
SUBTOTAL:			1	\$ 318.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	\$ 13.300
SUBTOTAL:			1	\$ 13.300

TOTAL PAGADO:	\$ 739.000
----------------------	-------------------

