Bogotá D.C., Diciembre de 2022

Señores:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Secretaría General
Agencia de Desarrollo Rural
Ciudad

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato/Convenio No. No. 55 de 2022

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Pago FINAL No 12 Periodo del 01 al 31 del mes de diciembre del año 2022, Contrato No.55 2022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá D.C, Factura No. FE- 32

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de recibo a satisfacción de bienes y/o servicios y autorización de desembolsos	1			
2	Factura (Original)	1			
3	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
4	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	5			
5	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
6	Acta de Obra				
7	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
8	Resolución (Copia)				
9	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
10	Certificado y/o soporte del pago FIC				
11	Otros ¿Cuáles?: RUT, CERTIFICACIÓN BANCARIA, CERTIFICADO EPS Y PENSIÓN.				
TOTAL FOLIOS		7			

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
1121854376

ADR Agencia de Desarrollo Rural	**CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS**	El campo es de todos · Minagricultura
Código: F-FIN-016	**Versión: 3**	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN					
Contrato/Convenio No.	55	Año	**2022**		
Contratista/Entidad	**MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA**				
Dirección:	CARRERA 18 C # 12-64 APTO 204		Teléfono:	3215080718	
Identificación (Cédula/NIT)	**1.121.854.376**		Correo electrónico:	maria.hormechea@adr.gov.co	
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	**ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ**				
Cargo del Supervisor:					
Lugar de Ejecución	BOGOTA D.C.		No. Extensión o teléfono:		
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Secretaría General en la gestión jurídica para el saneamiento de los derechos de propiedad sobre los bienes muebles e inmuebles, el análisis jurídico y seguimiento de los trámites de levantamiento de inventarios, avalúos, así como el aseguramiento y protección de los elementos que hacen parte de la propiedad, planta y equipo de la entidad.				
Fecha de inicio:	**17 de enero de 2022**		Fecha terminación:	**31 de diciembre de 2022**	
Valor inicial del contrato:				**$ 81.433.333,00**	
Adición:				**$ 0,00**	
Valor total:				**$ 81.433.333,00**	
Valor pago mensual o como se haya pactado:				**$ 7.000.000,00**	
Prórroga (días):				**0**	
Suspensión (días):				**0**	
Terminación anticipada:					
Cesión:					
Cedente/Cesionaria:					
Tipo de pago que aplica:				Final	
Concepto del pago:	Pago final No 12 Periodo del 01 al 31 del mes de diciembre del año 2022, Contrato No.55 2022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá D.C, Factura No. FE- 32				
Numero Cuenta bancaria	**157-170555-04**	**Entidad Bancaria**	**BANCOLOMBIA**	**Tipo de Cuenta**	**AHORROS**
Valor a pagar:			**$ 7.000.000,00**		

Código y Productos	**%**	**RP**	**Valor**
A-02-02-02-008-003 - REC. 10 - OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS	10000,00%	10922	**$ 7.000.000,00**

CONCEPTO SUPERVISOR				
Persona Natural y/o Jurídica				
En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato No.	**55**	**de**	**2022**	**CERTIFICO QUE.**
El/la contratista	**MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA**			
Cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato				
El contratista realizó los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pension, ARL), y los valores pagados son los correctos y se encuentran de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente aplicable al contrato. En mi calidad de supervisor/interventor certifico que he recibido y aprobado los valores pagados por el contratista y que son soporte para el el periodo señalado en el concepto de				
El/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos con todas las obligaciones establecidas contractualmente, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de:				**$ 7.000.000,00**
Que los pagos realizados en la ejecucion del contrato,se encuentra debidamente aprobados en la plataforma SECOP II				
Que el informe de actividades y sus anexos, soporte de este pago se encuentra debidamente aprobado y se encuentra reportado en la plataforma SECOP II				
el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).				
Toda la informacion plasamada en este documento fue tomada del contrato y/o convenio y verificada con el contratista				
Observaciones:				

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
La presente certificación se firma el	Diciembre de 2022			
Nombre del supervisor del contrato	**ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ**			
Cargo del supervisor	SECRETARIA GENERAL			
Estado certificación de recibo a satifacción de bienes y/o servicios y autorizacion de desembolsos	**Revisado**	**X**	**Aprobado**	**X**
Firma / Nombre para aprobación: (Este documento se eniende aprobado con el correo electronico enviado al contratista para el inicio del proceso de radicacion)	El supervisor certifica que el/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de			**$ 7.000.000,00**

Espacio para
Logo Corporativo

MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
NIT 1.121.854.376-
CRA 18C 123 64 AP 204
Tel: (601) 3215080718
Bogotá - Colombia
alejandra.hormechea@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-32

Señores	AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR		
NIT	900.948.958-4	**Teléfono**	(601) 67482227
Dirección	CALLE 43 # 57-41 CAN	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de Factura	Fecha de Vencimiento
2022-12-22	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo
1	PAGO HONORARIOS MES DE DICIEMBRE DE 2022- CONTRATO 55-2022	1.00	7,000,000.00	19 %

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
ConsignaciÃ³n $ 7,000,000.00

Total Bruto	5,882,352.94
IVA 19%	1,117,647.06
Total a Pagar	7,000,000.00

Observaciones:
#$17-18-00;552022;facturacion@adr.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764031710328 aprobado en 20220726 prefijo FE desde el número 18 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que MARIA ALEJANDRA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1121854376, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2022-DICIEMBRE 2022	7863543233	2022/12/16	I-INDEPENDIENTES	$ 945.500
NOVIEMBRE 2022-NOVIEMBRE 2022	7863204481	2022/12/14	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
OCTUBRE 2022-OCTUBRE 2022	7860113963	2022/11/21	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
SEPTIEMBRE 2022-SEPTIEMBRE	7855725209	2022/10/11	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
AGOSTO 2022-AGOSTO 2022	7853081983	2022/09/20	I-INDEPENDIENTES	$ 1.705.300
JULIO 2022-JULIO 2022	7848269508	2022/08/10	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
JUNIO 2022-JUNIO 2022	7844553597	2022/07/08	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
MAYO 2022-MAYO 2022	7841305010	2022/06/08	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
ABRIL 2022-ABRIL 2022	7837214604	2022/05/06	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que MARIA ALEJANDRA, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1121854376, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2022-MARZO 2022	7834043515	2022/04/18	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
FEBRERO 2022-FEBRERO 2022	7829581053	2022/03/11	I-INDEPENDIENTES	$ 1.703.400
ENERO 2022-ENERO 2022	7825222318	2022/02/17	I-INDEPENDIENTES	$ 1.225.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7863543233**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1815310182

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.500	$ 33.500	$ 0	$ 0	$ 33.500
SUBTOTALES:									**$ 33.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1121854376	HORMECHEA GARCIA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.200.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000	112185437	$ 33.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 945.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121854376
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA HORMECHEA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 C 123 64	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7863204481**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1810127824

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 907.700	$ 0	$ 0	$ 28.400	$ 28.400	$ 0	$ 0	$ 964.500	$ 0	$ 964.500
SUBTOTALES:										**$ 964.500**	**$ 0**	**$ 964.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 709.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.200	$ 0	$ 0	$ 709.200
SUBTOTALES:													**$ 709.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 709.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.700	$ 29.700	$ 0	$ 0	$ 29.700
SUBTOTALES:									**$ 29.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121854376	HORMECHEA GARCIA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.672.920				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 5.672.920	$ 907.700	$ 28.400	$ 28.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 964.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.672.920	$ 709.200	$ 0	$ 709.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.672.920	112185437	$ 29.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.703.400**