Mantenimiento

WES CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT: 901164470-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 146 7 64 ED MALLKI OF 604, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3124487507
Email. wiliefren79@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764036674922 válida desde 2022-09-23 hasta 2023-09-23 rango desde FEWS4 hasta FEWS50.

Cliente:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT:	806010305
Dirección:	CALLE 33 N 22A -54 LC 8, Cartagena De Indias, Bolívar, Colombia
Teléfono:	3012823036
Email:	gerencia@esecartagenadeindias.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	14/12/2022
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FEWS7
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	17:53:58
FECHA FIRMADO:	22/12/2022 17:54:00

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	12	2022	22	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1	ACTA PARCIAL 1 CONTRATO 116 - 22 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, CON EJECUCIÓN DE TRACTO SUCESIVO	WSD	1,00	$79.928.188,00		0,00	$79.928.188,00
2	4	ADMINISTRACION	WSD	1,00	$25.992.647,00		0,00	$25.992.647,00
3	5	IMPREVISTO	WSD	1,00	$79.928,00		0,00	$79.928,00
4	6	UTILIDAD	WSD	1,00	$1.598.564,00	19,00	0,00	$1.598.564,00

Notas:

SON: (ciento siete millones novecientos tres mil cincuenta y cuatro pesos)
CUFE: d153987f51993bdb2cb0af5063a550ead5f4d1ec28ff303483b906184e35ff8bf4fb7ae39e625c6d78b97069ade8a988

Subtotal:	$107.599.327,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$303.727,00
Total:	$107.903.054,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$1.598.564,00	19,00%	$303.727,00

Hospital Local Cartagena de Indias
26 DIC. 2022
No. Radicado: E-2966
Recibido: Oriana 3:02PM

Firma Digital: /V9d4kZ57o5pLujOUbrgqlK3Lp0Ax5ng1YVBGceXPC5t7Usp1dLkjJTDoKKyZ4qC +2CH66ATCuqBKsipEGPU3rYCoQ797re+w/T9HeigxcXp1BqkRt C7v/ndxr7V4muj pS7zUH9c03sYZxp+XT4n9HrDMuhoNHWDJeLuS3FHsJGc8TO2VpAo/3BBXqTYXwJk Td4nS8uPij8ZzgS/Qd4eKIlKisMP3WFLRt qo+kz4pqraFcbx33TTnF5qQrpXQXy S6EreApqV57b/4HysDCTM4HzH+8hPmkLuYXtQDiEFq0UZPNMd4rkK0IKSDCoj/mb zM5naZHCDmmCMfwHu5X3 rg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: FTO-SAF-INCO-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

CONTRATO Nº 116-2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WES CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION NIT: 901.164.470-0	
FECHA DE INICIO	1 de diciembre de 2022
PERIODO DEL INFORME	FACTURA 1
LUGAR DE EJECUCION (area)	El lugar de ejecución será en la ciudad de Cartagena, Bolívar, en las distintas instalaciones de los centros de atencion de la ESE HLCI

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, CON EJECUCIÓN DE TRACTO SUCESIVO.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. El Contratista deberá realizar y dejar registro de intercambio de información con las empresas de servicios públicos previo la ejecución de las intervenciones (cuando a ello haya lugar).	Se realizara y se dejara registro de intercambio de información con las empresas de servicios públicos previo la ejecución de las intervenciones cuando sea necesario.
2. El Contratista deberá realizar todas las investigaciones (meteorológicas, sociales, técnicas, etc.), estudios y planeación de medidas preventivas en todos los aspectos que se requieran con elfin de asegurar el cumplimiento del objeto del contrato dentro del plazoacordado.	Se realizo todas las investigaciones (meteorológicas, sociales, técnicas, etc.), estudios y planeación de medidas preventivas en todos los aspectos requeridos con el fin de asegurar el cumplimiento del contrato.
3. Asistir y participar en las reuniones técnicas o de trabajo programadas por la supervisión del contrato.	Cuando se presente.
4. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato la entidad le imparta.	En Cumplimiento.
5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales	Obramos con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
6. Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos	Se garantiza la calidad de los servicios contratados.
7. Suscribir el contrato y cumplir con los requisitos de legalización en la oportunidad establecida para·el efecto	Se cumple con los requisitos depues de la legalización en la oportunidad establecida.
8. Cumplir con las normas tributarias pagando los impuestos y retenciones a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario.	Se cumple con las normas tributarias pagando los impuestos y retenciones a que haya lugar de conformidad.
9. Cumplir con normas laborales establecidas en el código sustantivo del trabajo respecto del personal utilizado en el cumplimiento del objeto contractual	Se cumple con las normas laborales establecidas en el código sustantivo del trabajo respecto del personal utilizado en el cumplimiento del contrato.
10. Mantener actualizadas las pólizas exigidas por el HLCI, así como el buen estado de uso y funcionamiento del equipo y herramientas necesarias para la ejecución del presente contrato.	Se mantiene actualizadas las pólizas exigidas por el HLCI, así como el buen estado de uso y funcionamiento del equipo y herramientas necesarias.
11. Mantener personal disponible en caso de incapacidades u otras causas con el fin de no descuidaren ningún momento el servicio requerido por el HLCI.	Se mantiene personal disponible en caso de incapacidades u otras causas con el fin de no descuidaren ningún momento el servicio requerido por el HLCI.

12. Presentar cuenta de cobro, de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con los documentos soportes requeridos por la supervisión del contrato.	Se presentaron cuenta de cobro, de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con los documentos soportes requeridos por la supervisión del contrato.
13. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas por el supervisor o la entidad contratante si se hace necesario	Se presentaron los informes sobre las actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas por el supervisor anexo 1 (CD)
14. Verificar dentro de los quince (15) días siguientes a la suscripción del acta de inicio, los diseños, planos, estudios técnicos y especificaciones de construcción. Si vencido el plazo señalado EL CONTRATISTA no presenta ninguna observación, se entiende que acepta en su integridad tales documentos (cuando a ello haya lugar).	Se ha verificado despues de la suscripción del acta de inicio, los diseños, planos, estudios técnicos y especificaciones de construcción.
15. Justificar técnicamente toda adecuación, complementación, ajuste y/o modificación de losdiseños, planos, estudios técnicos y/o especificaciones de construcción necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, con el fin de obtener el aval del supervisor y por el HLCI, sin perjuicio de las autorizaciones que sean requeridas por parte del supervisor que los haya elaborado. La responsabilidad por las adecuaciones, complementaciones, ajustes y/o modificaciones a los diseños, planos, estudios técnicos y/o especificaciones de construcción será asumida por EL CONTRATISTA.	Se Justifico técnicamente toda adecuación, complementación, ajuste y/o modificación de losdiseños, planos, estudios técnicos y/o especificaciones de construcción necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, con el fin de obtener el aval del supervisor y por el HLCI, sin perjuicio de las autorizaciones que sean requeridas por parte del supervisor que los haya elaborado.
16. El contratista deberá presentar un programa de obra de conformidad con los lineamientos establecidos en el anexo técnico	Se presento un programa de obra de conformidad con los lineamientos establecidos en el anexo técnico
17. Adoptar, implementar y ejecutar el protocolo de bioseguridad emergencia sanitaria conforme a los lineamientos dados por la ARL y por el HLCI.	Se adopto, implemento y ejecuto el protocolo de bioseguridad emergencia sanitaria conforme a los lineamientos dados por la ARL y por el HLCI.
FIRMA DEL CONTRATISTA:_____ NOMBRE DEL CONTRATISTA: **WES CONSTRUCCIONES SAS** **NIT: 901.164.470-0** R/L: **WILSON EFREN SALAZAR WILCHES** CC: 79.656.871	**FIRMA DEL SUPERVISOR:** Martha Florez B NOMBRE DEL SUPERVISOR: **MARTHA INES FLOREZ BEJARANO** CARGO DEL SUPERVISOR: **DIRECTOR TECNICO APOYO LOGISTICO**

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901164470	0	WES CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROYECTO CALDAS	CL 24 20 40	TUNJA-BOYACA	7430136	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1812471716	9444250373	E	2022/12/19	2022/12/15	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$3,702,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO BOYACA (2 Afiliados)																								$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600			$0	$0		$490,600
Centro de Trabajo: WES R1 (2 Afiliados)																								$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600			$0	$0		$490,600
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)																								$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,600			$0	$0		$490,600
1	CC	6775510	BLANCO CARLOS																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0		$490,600
2	CC	1049622859	MANCIPE CARMEN																		23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OPERATIVO BOYACA (6 Afiliados)																								$4,020,003	$643,500			$5,020,003	$201,100			$5,020,003	$201,100			$5,020,003	$349,700			$0	$0		$1,395,400
Centro de Trabajo: POZOS SAN JOSÉ DE PARE (5 Afiliados)																								$4,020,003	$643,500			$4,020,003	$161,100			$4,020,003	$161,100			$4,020,003	$280,100			$0	$0		$1,245,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (5 Afiliados)																								$4,020,003	$643,500			$4,020,003	$161,100			$4,020,003	$161,100			$4,020,003	$280,100			$0	$0		$1,245,800
3	CC	1057489538	CRUZ MIGUEL	X																	23030 1	28	$933,334	$149,400	EPS041	28	$933,334	$37,400	CCF10	28	$933,334	$37,400	14-11	28	$933,334	6.960%	$65,000	28	$0	$0	Si	$289,200
4	CC	1054683430	GUARIN SERGIO		X																25-14	19	$886,667	$141,900	EPS017	19	$886,667	$35,500	CCF10	19	$886,667	$35,500	14-11	19	$886,667	6.960%	$61,800	19	$0	$0	Si	$274,700
5	CC	1116863796	MACUALO JEFFERSON	X																	23030 1	22	$733,334	$117,400	ESSC24	22	$733,334	$29,400	CCF10	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	6.960%	$51,100	22	$0	$0	Si	$227,300
6	CC	1118541527	MALDONADO HUGO	X																	23020 1	22	$733,334	$117,400	EPS017	22	$733,334	$29,400	CCF10	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	6.960%	$51,100	22	$0	$0	Si	$227,300
7	CC	1003824541	SANABRIA JIMMY	X																	23030 1	22	$733,334	$117,400	CCFC55	22	$733,334	$29,400	CCF10	22	$733,334	$29,400	14-11	22	$733,334	6.960%	$51,100	22	$0	$0	Si	$227,300
Centro de Trabajo: WES TUNJA R5 (1 Afiliados)																								$0	$0			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600			$0	$0		$149,600
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																								$0	$0			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600			$0	$0		$149,600
8	CC	13834344	GUZMAN JOSE																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF10	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$149,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PUENTE NACIONAL (3 Afiliados)																								$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800			$0	$0		$928,800
Centro de Trabajo: SAN JOSÉ DE PÁRE (3 Afiliados)																								$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800			$0	$0		$928,800
Ciudad: PUENTE NACIONAL Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																								$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$208,800			$0	$0		$928,800
9	CC	5712096	RUIZ LUIS																		23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF39	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
10	CC	1005476455	SERRANO CRISTIAN																		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF39	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600
11	CC	5663368	ZARATE PEDRO																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF39	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	6.960%	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL CARTAGENA (5 Afiliados)																								$2,865,502	$458,700			$2,865,502	$114,800			$2,865,502	$114,800			$2,865,502	$199,600			$0	$0		$887,900

							$2,865,502	$458,700			$2,865,502	$114,800			$2,865,502	$114,800			$2,865,502		$199,600		$0	$0		$887,900
Centro de Trabajo: SEDE GAVIOTAS (5 Afiliados)							$2,865,502	$458,700			$2,865,502	$114,800			$2,865,502	$114,800			$2,865,502		$199,600		$0	$0		$887,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)																										
12	CC	79457554	ALEJO FABIO	X	230301	14	$466,667	$74,700	EPS008	14	$466,667	$18,700	CCF08	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
13	CC	79823352	GONZALEZ HECTOR	X	230301	14	$466,667	$74,700	EPS008	14	$466,667	$18,700	CCF08	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
14	CC	83249731	GUARACA EDUARDO	X	230201	14	$466,667	$74,700	ESSC91	14	$466,667	$18,700	CCF08	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
15	CC	79989158	RODRIGUEZ EDWIN	X	230201	14	$466,667	$74,700	EPSC34	14	$466,667	$18,700	CCF08	14	$466,667	$18,700	14-11	14	$466,667	6.960%	$32,500	14	$0	$0	Si	$144,600
16	CC	9096919	SUAREZ MIGUEL	X	25-14	13	$998,834	$159,900	EPS002	13	$998,834	$40,000	CCF08	13	$998,834	$40,000	14-11	13	$998,834	6.960%	$69,600	13	$0	$0	Si	$309,500
Total	Afiliados(16)						$11,885,505	$1,902,200			$12,885,505	$515,900			$12,885,505	$515,900			$12,885,505		$768,700		$0	$0		$3,702,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901164470	0	WES CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROYECTO CALDAS	CL 24 20 40	TUNJA-BOYACA	7430136	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-12	1812471716	9444250373	E	2022/12/19	2022/12/15	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$3,702,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$1,902,200	$0	$0	$1,902,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$461,800	$0	$0	$461,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$853,600	$0	$0	$853,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$586,800	$0	$0	$586,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$768,700	$0	$0	$768,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	16	$768,700	$0	$0	$768,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$515,900	$0	$0	$515,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	3	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	8	$281,100	$0	$0	$281,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	$114,800	$0	$0	$114,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				16	$515,900	$0	$0	$515,900
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$29,400	$0	$0	$29,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$18,700	$0	$0	$18,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$37,400	$0	$0	$37,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$29,400	$0	$0	$29,400
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$18,700	$0	$0	$18,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$64,900	$0	$0	$64,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$77,400	$0	$0	$77,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				16	$3,702,700	$0	$0	$3,702,700