	INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA		
	NIT: 800099266-1		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: PA1-GA-03	
	FORMATO	versión: 01	
	GERENCIA	Página 1 de 1	
	Acta de Recibido Final a Satisfacción	Fecha de Versión:	

FECHA PRESENTE ACTA	**20/062023**		
CONTRATO X CONVENIO ____	No. 001	DE FECHA:	21/03/2023
CONTRATISTA	JAIRO FONSECA SUAREZ		C.C: 74.322.620
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _	CARLOS ANDRES CASTILLO SOLANO		C.C: 1.053.606.663
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : $ 5.220.000,00		
	APORTE DEL IVP: $ 0,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE: $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 5.220.000,00		
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecucion del contrato sera de tres (3) meses, contados a partir de la suscripcion del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion del contrato.		
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL			
FECHA DE INICIACIÓN	21/03/2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	20/06/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	20/06/2023		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL VEINTIUNO (21) DE ABRIL AL VEINTE (20) DE JUNIO DE 2023.		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2023000012 AÑO: 2023.

En las oficinas del Instituto de Vivienda de Paipa, se reunieron los señores CARLOS ANDRES CASTILLO SOLANO Interventor / Supervisor, y JAIRO FONSECA SUAREZ, como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 7880223528- 7837493554-7884281565 de los meses de Abril, Mayo y Junio de 2023, de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	5.220.000,00	$
Amortización Anticipo	$	
Valor cancelado acta de liquidacion parcial 001 C.E. 2023000035 (30/05/2023)		$ 1.740.000,00
Valor a cancelar presente acta de liquidacion final		$ 3.480.000,00
Valor Total actas pagadas	$	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el instituto)	$	$
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)	$	$
Sumas iguales	5.220.000,00	5.220.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 26239497771	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:

***Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.**

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
CARLOS ANDRES CASTILLO SOLANO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
JAIRO FONSECA SUAREZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

	INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA	NIT.800.099.266-1	
		Versión: 00	
		Fecha Versión: 02/01/2017	

Numero de Contrato	1	Dependencia		Fecha de Acta de Inicio	21/03/2023
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LA ASESORIA, CONTABLE, TRIBUTARIA, FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO PARA DEL INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA "IVP".				

Nombre del Contratista	JAIRO FONSECA SUAREZ	Cedula	74.322.620	Supervisor	CARLOS ANDRES CASTILLO SOLANO	Cedula	1.053.607.695

Periodo del Reporte	21 de abril	Al	20 de mayo

BALANCE FINANCIERO						
Valor del Contrato	$ 5,220,000.00	Pagos Realizados	1	Saldo a la Fecha	$ 3,480,000	Saldo despues del ultimo pago realizado $3.480.000

Pago No	1	Valor	$ 1,740,000.00	Saldo a Favor del Contratista	$ 1,740,000.00

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Revisar los registros de las operaciones economicas en el software sysman de propiedad de la entidad.	Se revisaron las operaciones registradas en el software y se preparo plan contable resolucion 533 contaduria general de la nacion.	x				software de la entidad
2	elaborar y presentar informes a entes de control contaduria general de la nacion.	se preparara y se presenta informaes del primer trimestre vigencia 2023 CGN plataforma CHIP - (CGN CONTABLE)	X				PLATAFORMA CHIP.GOV.CO
3	Elaborar y presentar informes a la dian e impuestos retencion en la fuente.	En el periodo informado no se parcticaron retenciones en la fuente en el periodo informado.	X				PLATAFORMA DIAN
4	elaborar y presentar informes a entes de control contraloria general de la republica	Se prepararo y presento informes CUIPO PRIMER TRIMESTRE DE 2023 (PROGRAMACION DE INGRESOS, EJECUCION DE INGRESOS, PROGRAMACION DE GASTOS Y EJECUCION DE GASTOS)	X				PLATAFORMA CHIP.GOV.CO
5	elaborar y presentar informes a entes de contro contraloria general de boyaca.	Se prepararon y presentaron informes DEUDA PUBLICA CONTRALORIA DE BOYACA MES DE ABRIL DE 2023 PLATAFORMA SIA	X				PLATAFORMA SIA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA
N..							

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1).Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2).Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)	PLANILLA NUMERO	7837493554

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL ($)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) ($)
ABRIL	06/05/20233	$ 17,500,000.00	$ 7,000,000.00

APORTES AL SSSI (miplanilla.com)					
SALUD (NUEVA EPS)		PENSION (PROTECCION)		RIESGOS (POSITIVA)	
%	12.5	%	16	%	0.522
VALOR	$ 875,000.00	VALOR	$ 1,190,000.00	VALOR	$ 36,600.00
TOTAL APORTES AL SSSI				$	2,101,600

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.

*El pago debe efectuarse de manera anticipada, so pena de incurrir en incumplimiento de las obligaciones contractuales y las sanciones que esto acarrea.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	20/05/2023

FECHA DE RADICACION EN SECRETARIA DE HACIENDA	DD	MM	AAAA

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO DE VIVIENDA DE PAIPA
Nit. 800.099-266

DEBE

A

JAIRO FONSECA SUAREZ

LA SUMA DE: UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. ($1.740.000.00)

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente a las actividades de Asesoría Financiera durante el periodo del 20 de abril al 20 de mayo del año 2023, contrato de prestación de servicios profesionales No. 001 de 2023.

Paipa, 20 de mayo 2023

Atentamente,

JAIRO FONSECA SUÁREZ
C.C. No. 74.322.620 de Paipa

	INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA	NIT.800.099.266-1	
		Versión: 00	
		Fecha Versión: 02/01/2017	

Numero de Contrato	1	Dependencia			Fecha de Acta de Inicio	21/03/2023	
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LA ASESORIA, CONTABLE, TRIBUTARIA, FINANCIERA Y DE PRESUPUESTO PARA DEL INSTITUTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DEL MUNICIPIO DE PAIPA "IVP".						
Nombre del Contratista	JAIRO FONSECA SUAREZ	Cedula	74.322.620	Supervisor	CARLOS ANDRES CASTILLO SOLANO	Cedula	1.053.607.695

Periodo del Reporte	21 de mayo	Al	20 de junio

BALANCE FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 5,220,000.00	Pagos Realizados	2	Saldo a la Fecha	$ 1,740,000	Saldo despues del ultimo pago realizado $1.740.000
Pago No	3	Valor	$ 1,740,000.00	Saldo a Favor del Contratista	$ -	

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	REPORTE DEL SUPERVISOR: VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE) T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	FUENTE DE VERIFICACIÓN **
1	Revisar los registros de las operaciones economicas en el software sysman de propiedad de la entidad.	Se revisaron las operaciones registradas en el software y se preparo plan contable resolucion 533 contaduria general de la nacion.	x				software de la entidad
2	elaborar y presentar informes a entes de control contaduria general de la nacion.	se preparara informacion para informes segundo trimestre vigencia 2023 CGN plataforma CHIP - (CGN CONTABLE)	X				PLATAFORMA CHIP.GOV.CO
3	Elaborar y presentar informes a la dian e impuestos retencion en la fuente y exogena	Se preparo y presento informacion exogena año gravable 2022	X				PLATAFORMA DIAN
4	elaborar y presentar informes a entes de control contraloria general de la republica	Se prepararo informacion CUIPO SEGUNDO TRIMESTRE DE 2023 (PROGRAMACION DE INGRESOS, EJECUCION DE INGRESOS, PROGRAMACION DE GASTOS Y EJECUCION DE GASTOS)	X				PLATAFORMA CHIP.GOV.CO
5	elaborar y presentar informes a entes de contro contraloria general de boyaca.	Se prepararon y presentaron informes DEUDA PUBLICA CONTRALORIA DE BOYACA MES DE MAYO DE 2023 PLATAFORMA SIA	X				PLATAFORMA SIA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA
N..							

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1).Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2).Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor) | **PLANILLA NUMERO** 7880223528

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL ($)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) ($)
MAYO	06/06/2023	$ 17,500,000.00	$ 7,000,000.00

APORTES AL SSSI (miplanilla.com)					
SALUD (NUEVA EPS)		PENSION (PROTECCION)		RIESGOS (POSITIVA)	
%	12.5	%	16	%	0.522
VALOR	$ 875,000.00	VALOR	$ 1,190,000.00	VALOR	$ 36,600.00
TOTAL APORTES AL SSSI				$	2,101,600

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.

*El pago debe efectuarse de manera anticipada, so pena de incurrir en incumplimiento de las obligaciones contractuales y las sanciones que esto acarrea.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	20/06/2023
FECHA DE RADICACION EN SECRETARIA DE HACIENDA	DD MM AAAA

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO DE VIVIENDA DE PAIPA
Nit. 800.099-266

DEBE

A

JAIRO FONSECA SUAREZ

LA SUMA DE: UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE. ($1.740.000.00)

POR CONCEPTO DE: Pago correspondiente a las actividades de Asesoría Financiera durante el periodo del 21 de mayo al 20 de junio del año 2023, contrato de prestación de servicios profesionales No. 001 de 2023.

Paipa, 20 de junio 2023

Atentamente,

JAIRO FONSECA SUÁREZ
C.C. No. 74.322.620 de Paipa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO FONSECA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 8 13 05	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7837493554**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril AÑO: 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: abril AÑO: 2022	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1445982394	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.190.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.190.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 875.000
SUBTOTAL:			1	**$ 875.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.600
SUBTOTAL:			1	**$ 36.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.101.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO FONSECA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 8 13 05	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7880223528**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2123037733

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.190.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.190.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 875.000
SUBTOTAL:			1	**$ 875.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.600
SUBTOTAL:			1	**$ 36.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.101.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.101.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74322620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO FONSECA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 8 13 05	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7884281565**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18117907	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.190.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.190.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 875.000
SUBTOTAL:			1	**$ 875.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.600
SUBTOTAL:			1	**$ 36.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.101.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.101.600**