DATOS DEL INFORME					
Informe mensual de actividades Nro. 2					
Fecha de Presentación:	2024-04-30	**Período del informe:**	**DESDE: 2024-04-01 HASTA: 2024-04-30**		
Nombre del Contratista:	**NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA**			**Nro. de documento de identidad:**	**33379800**
Correo Electrónico:	nattaliaromerohermosilla@gmail.com			**Nro. de teléfono:**	6960981
Nombre Interventor(a) o Supervisor(a):	**CARLOS ROBERTO CASTAÑO ALVAREZ**			**Nro. de documento de identidad:**	**7275811**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:				**Nro. de documento de identidad:**	
Valor del Contrato:	**$42,560,000.00**		**Valor de Adición:**		

DATOS DEL CONTRATO						
Contrato Nro.	**169 de 2024**					
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA URBANA PARA DESARROLLAR ACCIONES DE ATENCIÓN A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS DE LA CIUDADANÍA Y/O ENTES DE CONTROL RESULTADO DE LAS EJECUCIONES ADELANTADAS POR LA UAERMV					
CDP Nro.	359 de 29-FEB-24	**CRP Nro.**	355 de 05-MAR-24			
CDP Adición Nro.		**CRP Adición Nro.**				
Póliza Nro.	14-46-101111720	**Fecha Acta de Aprobación Póliza:**			**2024-03-08**	
Plazo:	5 Meses	**Fecha de Iniciación:**	**2024-03-08**	**Fecha de Terminación:**	**2024-07-31**	
Modificaciones al Contrato:						

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas y/o productos entregados**	**Soportes**

DATOS DEL INFORME		
Atender y dar trámite de manera oportuna a los requerimientos, solicitudes, inquietudes y/o peticiones que le sean asignadas cumpliendo con los plazos estipulados por la legislación vigente.	Se tramitaron los conceptos técnicos para la proyección de respuesta de noventa y ocho (98) Peticiones Quejas, Reclamos y Solicitudes que ingresaron a la Gerencia de Infraestructura Urbana: 43481; 43551; 43451; 43101; 42181; 43361; 42091; 42111; 43271; 43051; 40871; 41731; 42101; 42061; 42121; 42331; 41631; 41291; 41301; 41311; 41351; 41261; 40961; 40721; 39861; 39631; 39681; 40211; 40481; 39791; 39671; 40741; 40781; 40101; 97653; 40061; 39531; 39491; 39441; 39471; 38721; 38641; 38731; 38741; 38701; 38651; 38421; 38371; 38211; 37611; 37481; 37571; 37781; 37251; 35751; 37661; 37021; 36991; 37211; 89053; 37231; 37201; 36881; 35121; 36251; 36501; 35141; 35551; 34931; 35131; 35501; 35491; 84023; 35371; 35481; 35841; 35861; 33881; 35471; 34831; 33821; 33811; 33731; 33721; 33711; 32021; 33271; 33031; 33591; 33621; 33611; 32321; 33581; 31492; 29991; 33221; 33541; 33241	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/Eo8AgyuUIJRFkrMVl0lvARABxtpvHOAixGKU8O8Jj9xcjg?e=QDkZ8P
Consolidar la entrega de insumos necesarios para dar trámite a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos en coordinación con los directores de obra, residentes y demás personal de la Gerencia de Infraestructura Urbana.	Se consolidaron los insumos para el ajuste de cincuenta y siete (57) Peticiones Quejas, Reclamos y Solicitudes que ingresaron a la Gerencia de Infraestructura Urbana: 33271; 33541; 33731; 33811; 33821; 33881; 34931; 35501; 36251; 37481; 39491; 39531; 39861; 40101; 40741; 43051; 43481; 43551; 29991; 32021; 32321; 32491; 33031; 33221; 33241; 33591; 33711; 33721; 35121; 35131; 35141; 35751; 36881; 36991; 37021; 37251; 37571; 37611; 37661; 37781; 38211; 38421; 39471; 39631; 39671; 39681; 39791; 40481; 40721; 40871; 40961; 41631; 41731; 42061; 42181; 43101; 43271.	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/EmrcnQSuF2JNoo2kBfcMxCoBnBc-Xup8UbcozGVfMj9QQ?e=TG2HnS
Consolidar la información y mantener actualizados los registros de carácter técnico y administrativo con la relación de comunicaciones, peticiones, quejas, reclamos, que lleguen a la Gerencia de Infraestructura Urbana y el trámite realizado.	Se realizó el seguimiento y control a noventa y ocho (98) solicitudes que ingresaron a la Gerencia de Infraestructura Urbana, mediante la consolidación de la información en una base de datos en formato .xlsx.	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/ElJD0va3UkFOmp4EDmTsdUgBPmWK3z2D0_xCaoVzIzYcBQ?e=cABNVc

DATOS DEL INFORME		
Participar en el Comité Técnico Mensual, mesas de trabajo y reuniones que se designen por parte de la Subdirección de Intervención de la Infraestructura, Gerencia de Infraestructura Urbana y/o Supervisor	Se participó en los Comités de Seguimiento de la Subdirección de Intervenciones de Infraestructura, realizados el 3, 10 y 17 de abril de 2024.	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/EihyMqpCDBdBnnSbqiMW0ZwB3GEPinmMMkrm6w5Z7GPy7A?e=rkGHbm
Participar en las actividades de socialización que realice el proceso de Gestión del Talento Humano (GTHUSST) en el marco del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y resolución 0312 de 2019; de igual manera, informar al supervisor del contrato en el marco de las responsabilidades de Seguridad y Salud en el Trabajo, afectaciones que incidan la ejecución del objeto contractual.	Asistencia a la capacitación en Cualificación en Servicio a la ciudadanía, organizado por la Oficina de Servicio a la Ciudadanía y Sostenibilidad de la UMV.	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/Er4Fot7Lo9tPiZNAE2RBR3cBghoRCzehKBoZR9FdUj__3g?e=elfYn8
Las demás obligaciones que, por la naturaleza del contrato, se entiendan incorporadas al mismo	Se realizo el seguimiento y gestión de la correspondencia recibida mediante correo electrónico de la Gerencia de Infraestructura Urbana para apoyar a otras dependencias en la proyección de respuesta a peticiones, quejas, reclamos y solicitudes recibidas por este medio. Se tramitaron las permisos e incapacidades del personal de planta que Supervisa el Ing. Carlos Castaño. Se revisaron los informes de ejecución en la plataforma SECOP II y Caliope, del grupo de contratistas que supervisa el Ing. Carlos Castaño.	https://uaermv-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/nattalia_romero_umv_gov_co/En1qTWQ8pMJBno9-8NwshXIBG0KNtRD7ajn4tCtQUJbsHA?e=cRfcag

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Número Expediente Contrato (Orfeo): 20241151100010181E Se adjunta planilla de pago de aportes a Seguridad Social, del mes de Marzo_2024

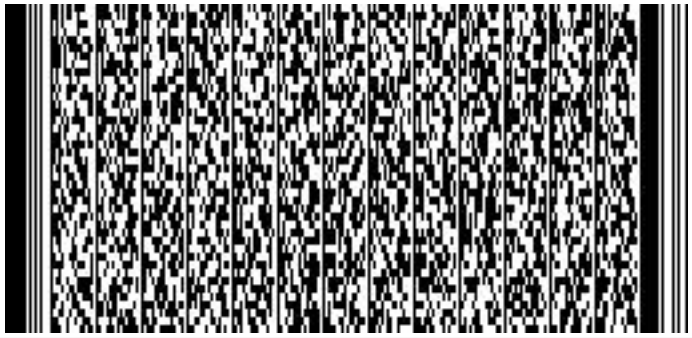
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME
El supervisor con la firma del presente documento certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales para el período de presentación de este informe, como el pago de los aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social, por concepto de salud, pensiones y ARL, por tal razón, se autoriza el pago al Contratista de la suma de OCHO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE ($8,512,000.00).

FIRMANTES

NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	*33379800*	*2024-04-30 15:40*	
CARLOS ROBERTO CASTAÑO ALVAREZ	*7275811*	*2024-04-30 15:41*	*PROFESIONAL ESPECIALIZADO*

Original: Expediente del Contrato

Nota: Cuando es informe final, debe hacerse el balance de la ejecución total del contrato, desde su inicio hasta la finalización



Codigo de Verificación CV: 3b493 Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	**CERTIFICADO PARA LA APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**	
	CÓDIGO: GEFI-FM-001	**VERSIÓN: 8**
	FECHA DE APLICACIÓN: MARZO DE 2023	

INFORMACIÓN GENERAL			
Fecha de la Certificación:	*2024-04-30*	**Documento de Identificación:**	33379800
Nombre Completo:	**NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA**	**Número de Contacto:**	6960981
Correo Electrónico	**nattaliaromerohermosilla@gmail.com**	**Está obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior.**	**SI**
¿Es usted responsable del impuesto a las ventas (IVA)?	**NO**	**¿Pertenece al Régimen Simple de Tributación (RST) DIAN?**	**NO**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA identificado(a) con documento de identidad número 33379800, expedida en Tunja, me permito certificar que:
En mi calidad de contratista de la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario, la Ley 2010 de 2019 y la reforma tributaria Ley 2277 de 2022, declaro bajo la gravedad del juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente a las personas naturales independientes, de acuerdo a establecido en el Parágrafo del Artículo 383 del Estatuto tributario, esta será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, se deberá tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes.

DEPENDIENTES

De manera libre y espontánea relaciono las personas que se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica, como: Hijos HASTA 23 años, o más, si presentan discapacidad física o psicológica certificada por Medicina Legal. El cónyuge o compañero(a) permanente, padres o hermanos en situación de dependencia económica o ausencia de ingresos o porque éstos son inferiores a 260 UVT anuales. La reducción mensual será máximo hasta 32 UVT.

No DE DOCUMENTO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETO

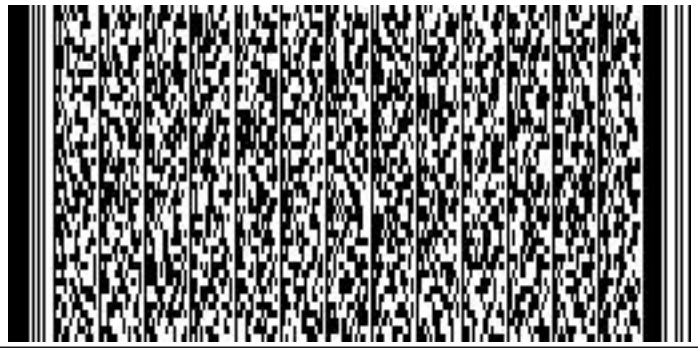
PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS- CRÉDITOS DE VIVIENDA - (Sólo los intereses son DEDUCIBLES)

Anexo **Certificación de la vigencia anterior** de la entidad financiera por crédito hipotecario. Declaro de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento que actualmente **resido** en el inmueble objeto del crédito. **Nota:** Cuando el crédito ha sido otorgado a varias personas, se aplicará la deducción de manera proporcional a cada una de ellas. La deducción puede ser solicitada en su totalidad en cabeza de una sola de ellas, siempre y cuando se manifieste bajo gravedad de juramento que la otra persona no la ha solicitado, Artículo 1.2.4.1.6 Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016).

OTROS CONCEPTOS PARA DISMINUIR LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (Seleccione el que aporta certificación)

FIRMANTE

NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	*33379800*	*2024-04-30 14:54*	
NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	*33379800*	*2024-04-30 15:15*	



Original: Expediente del Contrato

Nota: Cuando es informe final, debe hacerse el balance de la ejecución total del contrato, desde su inicio hasta la finalización

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76268389	10/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	N	30/04/2024	76711932	$124.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	45.700	0		0		0	28	1.100	0	46.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	58.400	0	0	0	0	28	1.400	0	59.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.800				17.800	28	500	18.300			178	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	45.700	46.800
Pensión	1	58.400	59.800
Riesgos Laborales	1	17.800	18.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	121.900	124.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA		Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
76268389	10/04/2024	N	30/04/2024	76711932	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03				$124.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	33379800	ROMERO HERMOSILLA NATTALIA ANGELICA	59	0			N																	231001	3.405.000	544.800	0	0	0	0	EPS005	3.405.000	425.700	14-11	3.405.000	1	17.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA	Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	10/04/2024	76268389	$872.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	380.000	0		0		0	8	2.600	0	382.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	486.400	0	0	0	0	8	3.400	0	489.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	380.000	382.600
Pensión	1	486.400	489.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	866.400	872.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	33379800	NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA		Carrera 16 # 140 49	3125905072	nattaliaromerohermosilla@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	10/04/2024	76268389	$872.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	33379800	ROMERO HERMOSILLA NATTALIA ANGELICA	3	0			N																	231001	3.040.000	486.400	0	0	0	0	EPS005	3.040.000	380.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información