CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 03

CONTRATO 237 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
ROMARIO ERNESTO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1091.663.334 de Ocaña N de S

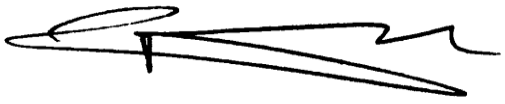
LA SUMA DE:

SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTÓLOGO PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2024.

Cordialmente,



_____

ROMARIO ERNESTO MARTINEZ SUAREZ
C.C. 1091663334 EXPEDIDA EN OCAÑA – NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3112311908
Número de Cuenta de ahorros Bancolombia 318-732085-06

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	01 de Julio al 31 de Julio de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	237 - 2024
NOMBRE CONTRATISTA	ROMARIO ERNESTO MARTINEZ SUAREZ
DOCUMENTO CONTRATISTA	1091663334
VALOR	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (18.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	07 de mayo de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de julio de 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO ODONTÓLOGO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

Para efectos del presente formato de informe de ejecución, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

1. OTROSÍ/SUSPENSIÓN								
ADICION	SI		NO		VALOR	$		
PRORROGA	SI		NO		PERIODO ADICIÓN			
MODIFICACIÓN	FECHA	DD/MM/AAAA			ASUNTO			
SUSPENSIÓN	SI		NO		CAUSA			
FECHA INICIO	DD/MM/AAAA		FECHA FIN		DD/MM/AAAA			

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
CARGO	**SUPERVISOR PROFESIONAL UNIVERSITARIA SIAU**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	NAZLY SEPULVEDA CONTRERAS
CARGO/CONTRATISTA	**MEDICO AUDITOR**
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	ERIKA PRATO
CARGO/CONTRATISTA	**PROFESIONAL APOYO EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD**

3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:** Se consignan las actividades ejecutadas, tal como se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
1. Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas.	El día 31 de julio del presente año se realizó una reunión virtual sobre el fortalecimiento del talento humano de los equipos básicos. En el mes de Julio los días 02, 04, 08 y 12 en la vereda Guaimaral se caracterizó 40 familias, los días 16 y 24 se caracterizaron 26 familias de la vereda Mesitas y en la vereda la Estación los días 26 y 29 se caracterizaron 29 familias. Se realizó intervención en Educación y mantenimiento de la salud bucal, las intervenciones fueron grupales e individuales a las familias de las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación, el número de intervenciones en salud bucal fueron 180, los temas que se trataron fueron: nuevas técnicas de cepilladlo, buen uso de la seda dental y las visitas recomendadas al odontólogo.

	En las intervenciones que se realizaron en las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación se encontraron 12 casa deshabitadas. El tiempo para llegar a cada uno de los micro territorios por vía destapada y en mal estado es de una hora y media (1:30) a dos horas (2h). Las caracterizaciones son subidas al aplicativo Survey 123.
2. De acuerdo con la caracterización; apoyaran la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zona de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud, dirigidas a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	El día 18 de julio se lleva a cabo una brigada de salud en la Vereda Mesitas con el objetivo de brindar educación en salud oral generando espacios de escucha al paciente y acudiente a sus necesidades; se realiza limpieza y aplicación de flúor en barniz a niños, niñas y adolescentes con un total de 61 pacientes atendidos.
3. Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada , identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado) ; definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud; reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a las necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.	En el plan integral de cuidado primario en salud como profesional se utiliza el aplicativo Google Form, donde se registran cada una de las intervenciones que se realizan en la familia caracterizada, intervención que se hace grupal e individual. Brindando información en salud a las niñas, niños, adolescentes, familias y cuidadores en temas sobre el cuidado de salud oral con el objetivo de realizar acciones de promoción, prevención y mantenimiento de la salud. En el mes de julio se hizo intervención del plan de cuidado a 180 personas y se realizaron 95 caracterizaciones. Actividades que se han venido cargando en el aplicativo Goolge Form.

4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.	En el proceso de caracterización se encontraron varias viviendas con riesgo biológicos (recipientes con sustancias químicas y fumigadoras en los pasillos alcance de los niños), zonas con agua estancada, presencia de terrenos baldíos, quema de basuras y disposición al campo, presencia de roedores, insectos, se evidencia agua no potable y conexiones eléctricas en mal estado, elementos corto punzantes al alcance de los niños. Cría de puercos y galpones cerca de las casas.
5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.	Al iniciar la caracterización a las 95 familias se le brinda información acerca de los servicios a los cuales tienen derecho.
6. Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Se brinda información a los usuarios sobre las diferentes EPS que se encuentran en el municipio y como acceder a ellas y sus servicios a los cuales tienen derecho.
7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.	Durante los procesos de caracterización e intervención se encontraron menores de edad con caries dental y gingivitis aguda. El paciente junto con la madre fue educado y se le dio la información correspondiente y fue en rutado para el servicio de odontología en el centro de salud.
8. Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Se realiza socialización a los usuarios atendidos conforme a los riesgos identificados de la ruta de atención con la institución prestadora de salud
9. Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios.	Mediante la caracterización e intervención se realiza el seguimiento a los servicios de salud y su red

	prestadora de servicios, según corresponda
10. Promoción de espacios de conciliación, concertación y mediación entre los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	En el municipio de Hacarí no se realizó caracterización ni intervención a ningún grupo étnico.
11. Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.	Se les brinda información a todas las personas caracterizadas sobre salud oral, el buen cepillado y el buen uso de la seda dental, también se les habla de la enfermedad relacionada con la salud bucal. Se le orienta en la visita al odontólogo las veces que son recomendadas asistir, se orienta a los integrantes de la familiar sobre el manejo integral de residuos sólidos con énfasis en: Reutilización, Reciclaje, Aprovechamiento de residuos sólidos, uso adecuado del contenedor de aseo, Contaminación de fuentes hídricas; información en salud sobre de derechos sexuales y prevención de violencia de género; información en salud sobre la prevención de enfermedades crónicas (EPOC, hipertensión arterial, diabetes mellitus) y se le explica el objetivo del programa y la importancia de los resultados obtenidos de las actividades realizadas por el equipo de APS
12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	Se realizó socialización de los resultados en cada una de las caracterizaciones durante el desarrollo de actividades en los meses de Mayo, junio julio, indicando la importancia de la participación colaboración dela comunidad en entrega de información y datos con veracidad, para poder identificar las necesidades en salud de la población, así mismo conocer las barreras sociales determinar factores de riesgo que no permiten gozar y acceder a los servicios de atención en salud, como

	medio de prevención mantenimiento de la salud.
13. Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Para el mes de julio, se realiza las debidas intervenciones, por medio del aplicativo Google Forms, además se presenta un Excel a salud pública con las personas captadas en condición de discapacidad. Como profesional presento el plan integral de cuidado primario cada mes.
14. Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Junto con los otros miembros del equipo, se realizó cartografía de cada una de las veredas de corregimiento de MESITAS. Información que se obtuvo durante la caracterización casa y casa del proyecto, entregando información confiable. terminando en el mes de julio con las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación.
15. Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa	Con el apoyo de la profesional de psicología del equipo, se realizó cada una de las escalas y diagramas solicitados por el proyecto, para poder entregar la mayor cantidad de información veraz y completa de la población caracterizada. En varias ocasiones hubo la necesidad de realizar la escala de ZARIT debido a las necesidades propias del territorio y de cada familia.
16. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Gracias a los insumos médicos proporcionados para el proyecto, se identificaron pacientes que requerían de remisión por la patología encontrada con cardiovascular, pacientes crónicos y enfermedades de base. Actividades que se realizaban en cada visita casa a casa o en las brigadas de salud.

2. **PRODUCTOS ENTREGABLES:**

A continuación, se relacionan los documentos producidos durante el periodo de ejecución y que constituyen entregables a cargo del contratista:
A continuación, se anexa evidencia fotográfica:

1. El día 31 de julio del presente año se realizó una reunión virtual sobre el fortalecimiento del talento humano de los equipos básicos. En el mes de Julio los días 02, 04, 08 y 12 en la vereda Guaimaral se caracterizó 40 familias, los días 16 y 24 se caracterizaron 26 familias de la vereda Mesitas y en la vereda la Estación los días 26 y 29 se caracterizaron 29 familias. Se realizó intervención en Educación y mantenimiento de la salud bucal, las intervenciones fueron grupales e individuales a las familias de las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación, el número de intervenciones en salud bucal fueron 180, los temas que se trataron fueron: nuevas técnicas de cepilladlo, buen uso de la seda dental y las visitas recomendadas al odontólogo. En las intervenciones que se realizaron en las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación se encontraron 12 casa deshabitadas.

El tiempo para llegar a cada uno de los micro territorios por vía destapada y en mal estado es de una hora y media (1:30) a dos horas (2h). Las caracterizaciones son subidas al aplicativo Survey 123.









2. El día 18 de julio se lleva a cabo una brigada de salud en la Vereda Mesitas con el objetivo de brindar educación en salud oral generando espacios de escucha al paciente y acudiente a sus necesidades; se realiza limpieza y aplicación de flúor en barniz a niños, niñas y adolescentes con un total de 61 pacientes atendidos.









3.

En el plan integral de cuidado primario en salud como profesional se utiliza el aplicativo Google Form, donde se registran cada una de las intervenciones que se realizan en la familia caracterizada, intervención que se hace grupal e individual. Brindando información en salud a las niñas, niños, adolescentes, familias y cuidadores en temas sobre el cuidado de salud oral con el objetivo de realizar acciones de promoción, prevención y mantenimiento de la salud. En el mes de julio se hizo intervención del plan de cuidado a 180 personas y se realizaron 95 caracterizaciones. Actividades que se han venido cargando en el aplicativo Goolge Form.





4. En el proceso de caracterización se encontraron varias viviendas con riesgo biológicos (recipientes con sustancias químicas y fumigadoras en los pasillos alcance de los niños), zonas con agua estancada, presencia de terrenos baldíos, quema de basuras y disposición al campo, presencia de roedores, insectos, se evidencia agua no potable y conexiones eléctricas en mal estado, elementos corto punzantes al alcance de los niños. Cría de puercos y galpones cerca de las casas.









5. Al iniciar la caracterización a las 95 familias se le brinda información acerca de los servicios a los cuales tienen derecho.





6. Se brinda información a los usuarios sobre las diferentes EPS que se encuentran en el municipio y como acceder a ellas y sus servicios a los cuales tienen derecho.





7.

Durante los procesos de caracterización e intervención se encontraron menores de edad con caries dental y gingivitis aguda. El paciente junto con la madre fue educado y se le dio la información correspondiente y fue en rutado para el servicio de odontología en el centro de salud.





8. Se realiza socialización a los usuarios atendidos conforme a los riesgos identificados de la ruta de atención con la institución prestadora de salud





9. Mediante la caracterización e intervención se realiza el seguimiento a los servicios de salud y su red prestadora de servicios, según corresponda





11. Se les brinda información a todas las personas caracterizadas sobre salud oral, el buen cepillado y el buen uso de la seda dental, también se les habla de la enfermedad relacionada con la salud bucal. Se le orienta en la visita al odontólogo las veces que son recomendadas asistir, se orienta a los integrantes de la familiar sobre el manejo integral de residuos sólidos con énfasis en: Reutilización, Reciclaje, Aprovechamiento de residuos sólidos, uso adecuado del contenedor de aseo, Contaminación de fuentes hídricas; información en salud sobre de derechos sexuales y prevención de violencia de género; información en salud sobre la prevención de enfermedades crónicas (EPOC, hipertensión arterial, diabetes mellitus) y se le explica el objetivo del programa y la importancia de los resultados obtenidos de las actividades realizadas por el equipo de APS.





12. Se realizó socialización de los resultados en cada una de las caracterizaciones durante el desarrollo de actividades en los meses de Mayo, junio julio, indicando la importancia de la participación colaboración dela comunidad en entrega de información y datos con veracidad, para poder identificar las necesidades en salud de la población, así mismo conocer las barreras sociales determinar factores de riesgo que no permiten gozar y acceder a los servicios de atención en salud, como medio de prevención mantenimiento de la salud.



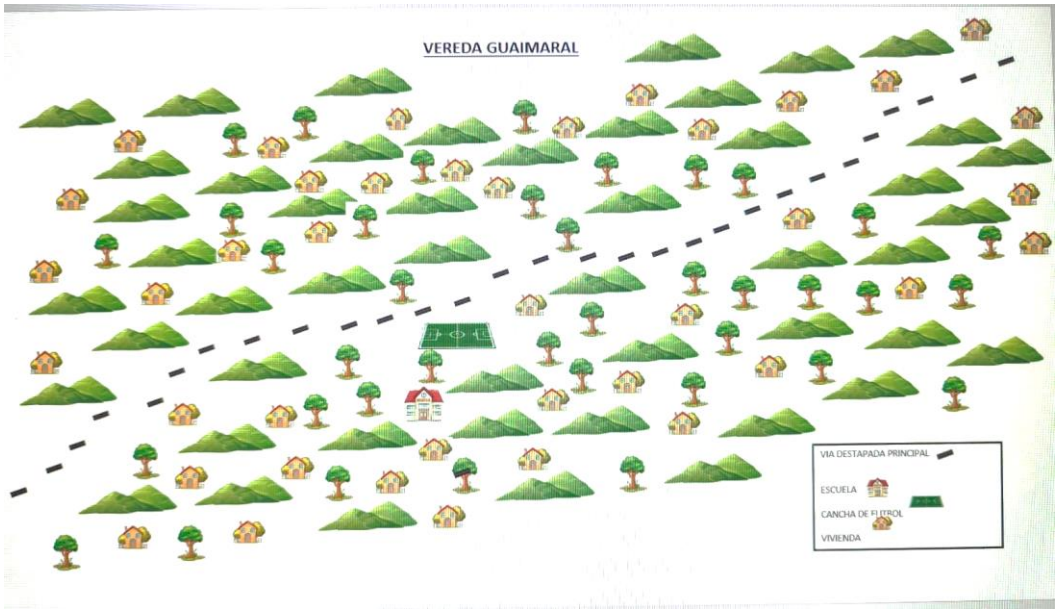


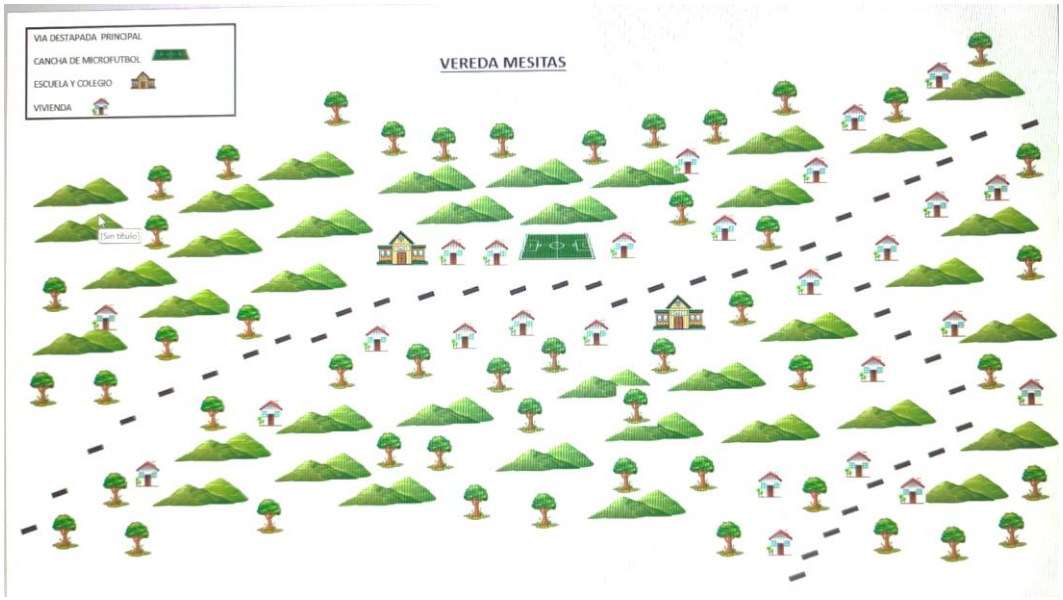
13. Para el mes de julio, se realiza las debidas intervenciones, por medio del aplicativo Google Forms, además se presenta un Excel a salud pública con las personas captadas en condición de discapacidad. Como profesional presento el plan integral de cuidado primario cada mes.

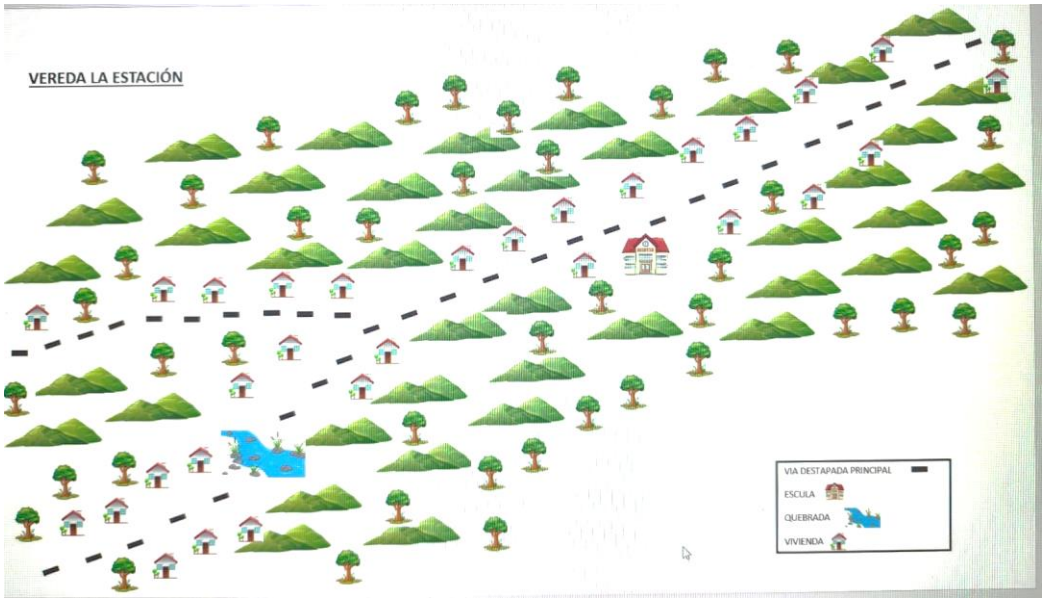




14. Junto con los otros miembros del equipo, se realizó cartografía de cada una de las veredas de corregimiento de MESITAS. Información que se obtuvo durante la caracterización casa y casa del proyecto, entregando información confiable. terminando en el mes de julio con las veredas de Guaimaral, Mesitas y la Estación

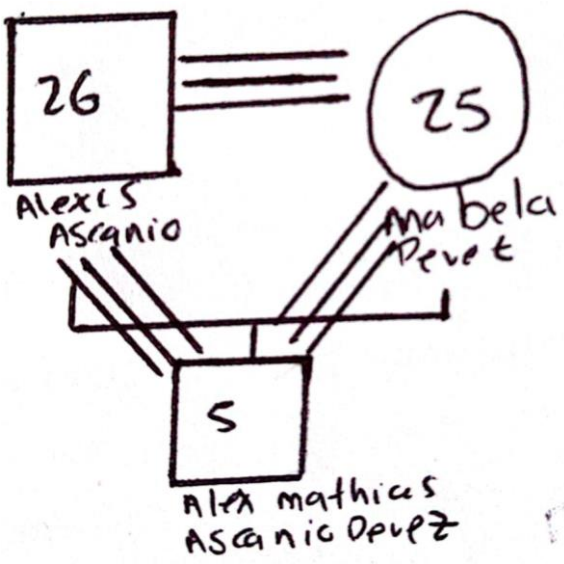




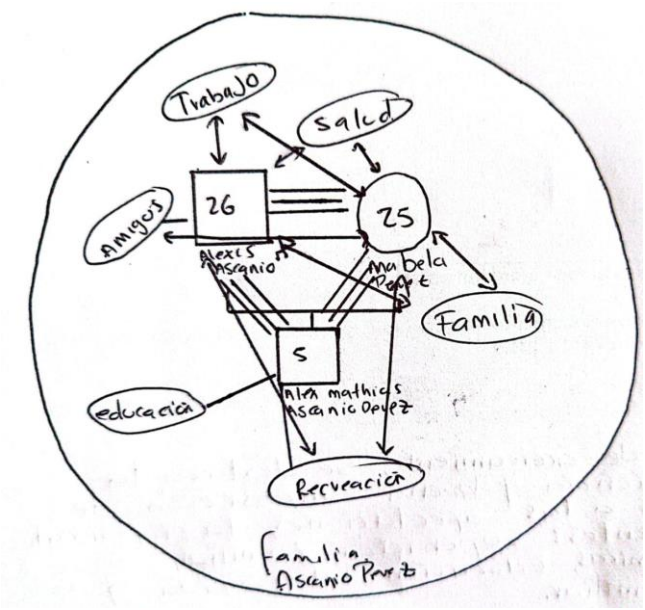


15. Con el apoyo de la profesional de psicología del equipo, se realizó cada una de las escalas y diagramas solicitados por el proyecto, para poder entregar la mayor cantidad de información veraz y completa de la población caracterizada. En varias ocasiones hubo la necesidad de realizar la escala de ZARIT debido a las necesidades propias del territorio y de cada familia.

- **FAMILOGRAMA**

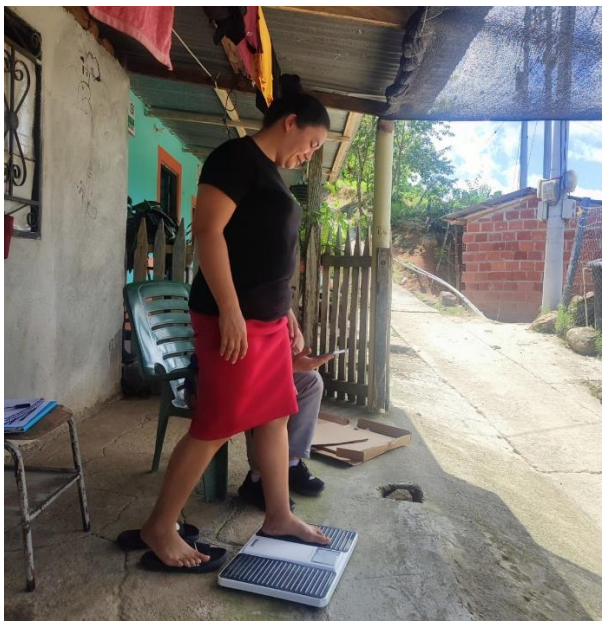


- **ECOMAPA**



16.

Gracias a los insumos médicos proporcionados para el proyecto, se identificaron pacientes que requerían de remisión por la patología encontrada con cardiovascular, pacientes crónicos y enfermedades de base. Actividades que se realizaban en cada visita casa a casa o en las brigadas de salud.









Se firma el presente formato de informe de ejecución por parte del contratista, en el mes de AGOSTO de dos mil veinte cuatro (2024).

Firma Contratista	
Nombre Completo:	ROMARIO ERNESTO MARTINEZ SUAREZ
N° Documento:	1091663334

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1091663334
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROMARIO ERNESTO MARTINEZ SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	OCAÑA	TELÉFONO:	5690000
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:			**4562012447**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999633069

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

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 1091663334	MARTINEZ SUAREZ ROMARIO ERNESTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO		30															230201-PROTECCION	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	109166333	$ 58.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 742.500**