SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ANTIOQUIA

DESPACHO DIRECCION

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**5**
Código Centro	**101005**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62412-910202**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HECTOR BRAYAN CAMARGO HERRERA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.019.003.160	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hbcamargo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	984016915
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5740638/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DURANTE LA VIGENCIA 2024 PARA APOYAR LA COORDINACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE COMUNICACIONES, GESTIONANDO LA CREACIÓN Y DESARROLLO DE ESTRATEGIAS COMUNICACIONALES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.750.000
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 60.500.000
Valor Bruto Pago:	**$ 5.500.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.250.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.500.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 472.115	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.972.115**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.552.403**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9470602080**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.200.000	$ 2.200.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 275.000	$ 275.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 352.000	$ 352.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.500	$ 11.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 597.212	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.184.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.184.050		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.552.403,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	23.888,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.476.112,00**	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios No CO1.PCCNTR. 5740638 de 2024, se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual: Prestar servicios profesionales durante la vigencia 2024 para apoyar la coordinación e implementación del plan de comunicaciones, gestionando la creación y desarrollo de estrategias comunicaciona que se requieran desde la Oficina de Comunicaciones y la Regional del SENA.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

HECTOR BRAYAN CAMARGO HERRERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAIME LEON TOBON VELEZ
PROFESIONAL G10

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO
DIRECTOR REGIONAL A G08

15/08/24 10:14:21 USUARIO: SIC - C.C. 1019003160

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019003160		CAMARGO HERRERA HECTOR BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3B 4 62	PUERTO BOYACA-BOYACA	7386240	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	9470602080	9470602080	I	2024/08/15	2024/08/15	BANCO DE BOGOTA	0	$638,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019003160	CAMARGO HECTOR									X									230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0		$638,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019003160		CAMARGO HERRERA HECTOR BRAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3B 4 62	PUERTO BOYACA-BOYACA	7386240	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	9470602080	9470602080	I	2024/08/15	2024/08/15	BANCO DE BOGOTA	0	$638,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$0**	**$638,500**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 24 de julio de 2024

PRESENTADO A: Oldrid Farnery Zambrano Benavides, Subdirector (E) Complejo Tecnológico, Turístico y Agroindustrial del Occidente Antioqueño.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
87324	22/07/2024	22/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SANTA DE ANTIOQUIA - URAMITA	SENA Regional Antioquia / Complejo Tecnológico, Turístico y Agroindustrial del Occidente Antioqueño.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realización nota programa piloto formación a campesinos a través de la radio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Detalle de actividades a desarrolladas en agendas anexas.

RESULTADOS:

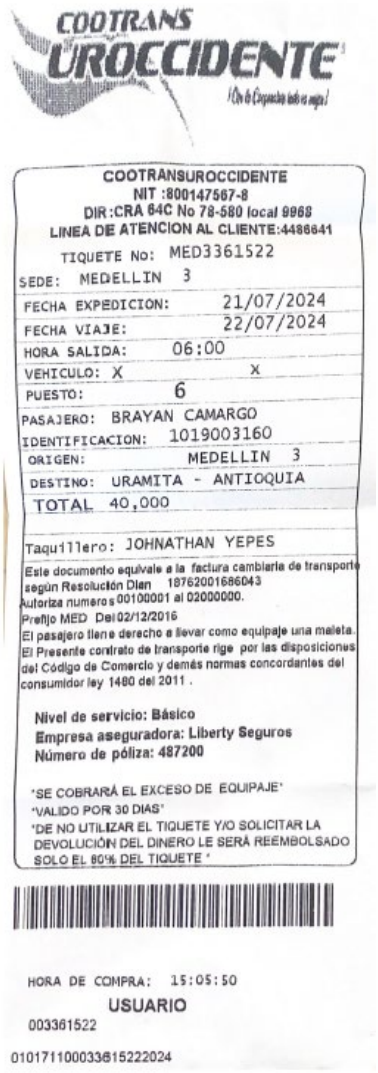
1. Se cumplió con el objeto de la comisión, de acuerdo con las actividades planteadas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**









COOTRANS UROCCIDENTE

COOTRANSUROCCIDENTE
NIT :800147567-8
DIR:CRA 64C No 78-580 local 9968
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:4486641

TIQUETE No: MED3361522
SEDE: MEDELLIN 3
FECHA EXPEDICION: 21/07/2024
FECHA VIAJE: 22/07/2024
HORA SALIDA: 06:00
VEHICULO: X x
PUESTO: 6
PASAJERO: BRAYAN CAMARGO
IDENTIFICACION: 1019003160
ORIGEN: MEDELLIN 3
DESTINO: URAMITA - ANTIOQUIA
TOTAL 40,000

Taquillero: JOHNATHAN YEPES

Este documento equivale a la factura cambiaria de transporte según Resolución Dian 18762001686043 Autoriza numeros 00100001 al 02000000.
Prefijo MED Del 02/12/2016
El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una maleta.
El Presente contrato de transporte rige por las disposiciones del Código de Comercio y demás normas concordantes del consumidor ley 1480 del 2011 .

Nivel de servicio: Básico
Empresa aseguradora: Liberty Seguros
Número de póliza: 487200

SE COBRARÁ EL EXCESO DE EQUIPAJE
VALIDO POR 30 DIAS
*DE NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN DEL DINERO LE SERÁ REEMBOLSADO SOLO EL 80% DEL TIQUETE *

HORA DE COMPRA: 15:05:50
USUARIO
003361522
01017110003361522202 4

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objeto de la comisión, de acuerdo con las actividades planteadas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Héctor Brayan Camargo Herrera	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional y SNFT	Jaime León Tobón Vélez	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 08 de agosto de 2024

PRESENTADO A: John Albeiro Giraldo Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
74224	05/08/2024	05/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Rionegro	SENA Dirección Regional	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Material periodístico para el evento de la entrega de motos para instructores CampeSENA en la Regional Antioquia para la estrategia CampeSENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Revisión de la logística para el evento de entrega de motos para instructores de la estrategia CampeSENA.

RESULTADOS:

1. Se cumplió con el objeto de la comisión, de acuerdo con las actividades planteadas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**




05/08/2024 15:36


SENA
05/08/2024 15:43



Flota Rionegro

NIT: 890.903.176-2

Tiquete de transporte de pasajeros

Origen: TERMINAL MEDELLIN NORTE
Destino: TERMINAL RIONEGRO
Tiquete: MNO-219319
Ruta: AUTOPISTA

Valor Tiquete: $ 10.500

Medio Pago: Efectivo

Todo ni??o mayor de tres (3) a??os paga pasaje y ocupa puesto.
Esta permitido el equipaje de mano y la empresa no se hace responsable por la perdida o averia del equipaje.

05/06/24 12:58:26 TERMINAL MEDELLIN NORTE SANCHEZA

COPIA PASAJERO



Flota Rionegro

NIT: 890.903.176-2

Tiquete de transporte de pasajeros

Origen: TERMINAL MEDELLIN NORTE
Destino: TERMINAL RIONEGRO
Tiquete: MNO-219365
Ruta: AUTOPISTA

Valor Tiquete: $ 10.500

Medio Pago: Efectivo

Todo ni??o mayor de tres (3) a??os paga pasaje y ocupa puesto.
Esta permitido el equipaje de mano y la empresa no se hace responsable por la perdida o averia del equipaje.

06/06/24 14:42:17 TERMINAL MEDELLIN NORTE SANCHEZA

COPIA PASAJERO



Flota Rionegro

NIT: 890.903.176-2

Tiquete de transporte de pasajeros

Origen: TERMINAL MEDELLIN NORTE
Destino: TERMINAL RIONEGRO
Ruta: AUTOPISTA
Tiquete: MNO-219319

Valor Tiquete: $ 10.500

05/06/24 12:58:26 TERMINAL MEDELLIN NORTE SANCHEZA

COPIA EMPRESA

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objeto de la comisión, de acuerdo con las actividades planteadas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Héctor Brayan Camargo Herrera	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional y SNFT	Jaime León Tobón Vélez	

51060

Medellín,

Señora
Dioney Cárdenas Vélez
dcarde@sena.edu.co

Asunto: Entrega Informe Comisión Rionegro 05 de Agosto

Respetada señora Dioney:

De acuerdo con comisión realizada con destino a Rionegro el 05 de agosto de 2024, respetuosamente realizo entrega de formato GTH-F-087_Formato_Informe_Legalizacion_Desplazamiento_Del_Contratista_V.01 con firmas y soportes originales.

COMISIONADO: Héctor Brayan Camargo Herrera
OBJETO: Material periodístico para el evento de la entrega de motos para instructores CampeSENA en la Regional Antioquia para la estrategia CampeSENA.
SALIDA ESTIMADA: 05/08/2024
LLEGADA ESTIMADA: 05/08/2024

Cordialmente,

Jaime León Tobón Vélez
Coordinador Regional
Formación Profesional Integral y SNFT

Anexos: dos (2) folios

Recibí: Dioney C 12/8

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 16 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
409824	08/08/2024	08/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Rionegro	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro de la Innovación, la agroindustria y aviación.	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Material periodístico para el evento de la entrega de motos para instructores CampeSENA en la Regional Antioquia para la estrategia CampeSENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Organización logística para el evento de entrega de motos para instructores de la estrategia CampeSENA.
2. Cubrimiento periodístico para el evento de entrega de motos para instructores de la estrategia CampeSENA.

RESULTADOS:

1. Se logro obtener registro en fotos y videos.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**








HONDA
HONDA
HONDA
SENA


SENA
CampeSENA



Flota Rionegro

NIT: 890.903.176-2

Tiquete de transporte de pasajeros

Origen: TERMINAL MEDELLIN NORTE

Destino: TERMINAL RIONEGRO

Tiquete: MNO-220945

Ruta: AUTOPISTA

Valor Tiquete: $ 10.500

Medio Pago: Efectivo

Todo ni?? mayor de tres (3) a??os paga pasaje y ocupa puesto.
Esta permitido el equipaje de mano y la empresa no se hace responsable por la perdida o averia del equipaje.

08/08/24 08:37:22 TERMINAL DE MEDELLIN NORTE-RIONEGRO

COPIA PASAJERO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objeto de la comisión, de acuerdo con las actividades planteadas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Héctor Brayan Camargo Herrera	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional y SNFT	Jaime León Tobón Vélez	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro - 8 y 9 de agosto de 2024	**Código Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Héctor Brayan Camargo Herrera	**Código Centro:**	59503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1019003160	**Fecha de elaboración:**	12/08/2024

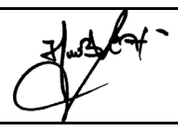
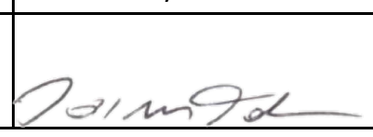
En desarrollo de la comisión No. _____409824__durante los días 27 y 28 del mes de __mayo___de_2024__se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
8/08/2024	Rionegro vía pública	Bus	$ 10.500,00
9/08/2024	Rionegro vía pública	Bus	$ 10.500
9/08/2024	Bello Solla	Bus	$ 10.500
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			$ 31.500,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Héctor Brayan Camargo Herrera	**Nombre completo:**	Jaime León Tobón Vélez	**Nombre completo:**	Jorge Antonio Londoño
Numero de Contrato:	5430486	**Cargo:**	Coordinador de Formación Profesional y SNFT	**Cargo:**	Subdirector Centro de la Innovación, la agroindustria y aviación.
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	