INPROAIRES
Ingeniería & Refrigeración

INPROAIRES S.A.S.
NIT 901.643.514-1
BRR NATANIA 2DA ETAPA VIA LA PISTA
Tel: (608) 317251923
San Andrés - Colombia
inproairescolombia@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FT 523

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL DE SAN ANDRES		
NIT	892.400.461-5	**Teléfono**	(608) 5125770 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 14:31
Expedición	12/12/2024, 14:32
Vencimiento	12/12/2024

Ítem	Descripción	Código	Cantidad	Vr. Total
1	MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOSEQUIPOS Y SISTEMAS DE AIRES ACONDICIONADOS DELINFOTEP	SERVICIO1001	1.00	5,785,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones setecientos ochenta y cinco mil pesos m/cte

Total Bruto	5,785,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	5,785,000.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-12 por $ 5,785,000.00

Observaciones:
#$22-38-00;049;vicerrectoria.administrativa@infotepsai.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083722214 aprobado en 20241120 prefijo FT desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 3314 Mantenimiento y reparación especializado de equipo eléctrico Tarifa
CUFE: 3b5676f102a3497b1778428bcb777b5abe697aae4a63fcac1118923746b2673f1b3eb934a6b9b3d08ae6b3abe7078a63

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

EL SUSCRITO VICERRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL

C E R T I F I C A

Que el contratista, **INPROAIRES SAS** identificado con Nit No. 901.643.514-1 ha realizado las actividades indicadas en el contrato 049 de 2024, durante el período comprendido entre el 14 de Octubre y el 13 de Diciembre de acuerdo a los siguientes productos:

Ítem	PRODUCTO
1	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS Y SISTEMA DE AIRES ACONDICIONADOS DEL INFOTEP.

Dichos documentos se reciben a satisfacción una vez verificado se encuentra al día con los aportes correspondientes al mes de diciembre de 2024.

Dado en San Andrés Islas a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2024.

ANDRES AVELINO MEZA VILLARREAL
Vicerrector Administrativo y Financiera

Av. Colombia, Barrio Sarie Bay. San Andrés Islas, Colombia | Nit: 892400461-5 | Teléfonos: (57. 8) 5121350 - 51266 07 | Fax: 512 57 70 | Email: info@infotepsai.edu.co | www.infotepsai.edu.co |
Vigilada MinEducación

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

SAN ANDRES, DICIEMBRE 2 DE 2024

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

INPROAIRESS.A.S.
NIT. 901.643.514-1

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

NOMBRE Y FIRMA CONTADOR PÚBLICO
JULIETH LICETH BERTEL PEREZ
T.P.No.222053-T

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
CARMEN SOFIA HURTADO POLO
CC40.992.266

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901643514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPROAIRES S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANDRES	DEPARTAMENTO:	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
DIRECCIÓN:	NATANIA II ETAPA	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de equip
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7952476161	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	&		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1120459918

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 752.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 752.000	$ 4.100	$ 756.100
230201	230201- PROTECCIÓN	3	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 9.900	$ 600	$ 1.920.000	$ 10.500	$ 1.930.500
230301	230301-PORVENIR	11	$ 2.405.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.900	$ 0	$ 2.405.900	$ 12.900	$ 2.418.800
SUBTOTALES:										$ 5.077.900	$ 27.500	$ 5.105.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 141.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 141.500	$ 800	$ 0	$ 142.300
EPS041	NUEVA EPS CM	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 232.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 232.000	$ 1.300	$ 0	$ 233.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 876.000	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 876.000	$ 4.700	$ 0	$ 880.700
SUBTOTALES:													$ 1.249.500	$ 6.800	$ 0	$ 1.256.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 761.800	$ 761.800	$ 4.100	$ 0	$ 765.900
SUBTOTALES:									$ 761.800	$ 4.100	$ 0	$ 765.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF64	CCF64-CAJASAI	17	$ 1.249.500	$ 6.700	$ 1.256.200
SUBTOTALES:			$ 1.249.500	$ 6.700	$ 1.256.200

Planilla Pagada

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DESAGREGADA POR ITEM

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF ADMIN	CCF IBC	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1002500418	DIAZ LOPEZ NEIDER YESID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1	$ 31.700	CCF64-CAJASAI	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005889357	OLIER GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI		25-14 COLPENSIONES	30	1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.500.000	1	$ 36.600	CCF64-CAJASAI	1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1005881197	TORRES JIMENEZ JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1	$ 31.700	CCF64-CAJASAI	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1045247364	LASSA VILLA LUIS ANGEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1	$ 31.700	CCF64-CAJASAI	1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1047369304	SORTEL PEREZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI		230201-PROTECCION	30	8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	8.000.000	1	$ 194.900	CCF64-CAJASAI	8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1047379934	RODRIGUEZ CARRUGO JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		230201-PROTECCION	30	2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.000.000	1	$ 48.500	CCF64-CAJASAI	2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901643514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INPROAIRES S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANDRES	DEPARTAMENTO:	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA
DIRECCIÓN:	NATANIA II ETAPA	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de equip
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7852476181	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1120459918

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
7	CC 1123620081	HENT BANOQUE DOHMAR JOVET	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
8	CC 1123621168	[illegible] HOWARD ANDREW	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
9	CC 1123623855	COBA TORRENEGRA SERGIO ANDRES	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
10	CC 1123625423	TORRES PARDO JUDITH ESTHER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
11	CC 1123637520	ARCHBOLD MAXAM LEONARD ANTHONY	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
12	CC 1123890009	GONZALEZ LOPEZ CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
13	CC 1123890499	TORRES BARKER SEBASTIAN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	14																
14	CC 18000176	OTERO CANTILLO WILMER	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
15	CC 72072549	POLO PRENT COSTANTINO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
16	CC 73183528	FUENTES ARROYO JEAN CARLOS	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
17	CC 73570605	VELEZ BEDOYA CESAR LEONARDO	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
9	230301-PORVENIR	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,700,000	$ 272,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272,000
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000
12	230301-PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000
13	230301-PORVENIR	17	$ 736,667	$ 117,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117,900
14	230301-PORVENIR	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000
15	230301-PORVENIR	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000
16	230201-PROTECCION	30	$ 1,500,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240,000
17	230301-PORVENIR	30	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 31,700
8	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000		$ 31,700
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 60,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000	1	$ 36,600
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,700,000	$ 68,000	$ 0	$ 68,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,700,000	1	$ 41,500
11	NUEVA EPS CM	30	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 60,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000	1	$ 36,600
12	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	1	$ 31,700
13	EPS037-NUEVA EPS	17	$ 736,667	$ 29,500	$ 0	$ 29,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 736,667	1	$ 18,000
14	NUEVA EPS CM	30	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 60,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000		$ 36,600
15	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 60,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000		$ 36,600
16	NUEVA EPS CM	30	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 60,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,500,000	1	$ 36,600
17	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2,000,000	1	$ 48,800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1,300,000	CCF64-CAJASAI	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1,300,000	CCF64-CAJASAI	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1,500,000	CCF64-CAJASAI	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1,700,000	CCF64-CAJASAI	$ 68,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1,500,000	CCF64-CAJASAI	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1,300,000	CCF64-CAJASAI	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	17	$ 736,667	CCF64-CAJASAI	$ 29,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	30	$ 1,500,000	CCF64-CAJASAI	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1,500,000	CCF64-CAJASAI	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	30	$ 1,500,000	CCF64-CAJASAI	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	30	$ 2,000,000	CCF64-CAJASAI	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 8.383.800

Planilla Pagada