

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTENDENCIA SOCIAL Entidad de Estado para la Promoción de la Salud y el Bienestar	GESTIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO	A-GCO-FT-006
			VERSIÓN	16
			PÁGINA	1 DE 1
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS		VIGENTE DESDE	07/12/2022

1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN							
CONTRATO DE:	PRESTAR SERVICIOS		No.	2024-2448			
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GERENCIA OPERATIVA CON AUTONOMIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA DETERMINAR CUALQUIER ALTERACIÓN QUE AFECTE LOS COMPONENTES DEL DESEMPEÑO DE LAS Y LOS NNAJ VINCULADOS AL IDIPRON.						
CONTRATISTA CEDENTE	LUZ ÁNGELA PULIDO ENCISO			CÉDULA O NIT	39.696.588		
CONTRATISTA CESIONARIO	ASTRID TORRES RAMOS			CÉDULA O NIT	1.016.052.421		
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)		CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT
	2	DICIEMBRE	2024	1	MARZO	2025	8299
RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	☒ NO RESPONSABLE DE IVA			☒ RESPONSABLE DE IVA		☐ OTRO	
	☐ GRAN CONTRIBUYENTE			☐ AUTORRETENEDOR		☐ N/A	

2. DATOS PARA EL PAGO							
	CONTRATO			ADICIÓN (Si la hubiere)		ADICIÓN (Si la hubiere)	
VALOR TOTAL	\$	\$ 10.124.259					
IVA TOTAL INCLUIDO	N/A						
REGISTRO PRESUPUESTAL	NUMERO	2024003972	FECHA	18/10/24	NUMERO:		
RUBRO PRESUPUESTAL	6230117410220240037			FECHA:			
CONCEPTO DEL RUBRO	Prevención, atención y protección integral a niñez, adolescencia y juventud en formas de exclusión extrema asociados al fenómeno de habitabilidad en calle Bogotá D.C.						
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	\$	\$ 3.374.753					
NÚMERO DEL PAGO	3			PERIODO DEL PAGO:	FEBRERO DE 2025		
VALOR CONTRATO EJECUTADO	\$	10.011.767			PAC PROGRAMADO PARA:	MARZO	
SALDO DEL CONTRATO	112.492			VALOR:	\$ 3.374.753		
FACTURAS No.							
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☒ SI	☒ ANEXA CERTIFICACIÓN			TIENE EMPLEADOS A CARGO		
	☐ NO				☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☒ NO		
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato, se cancelará en periodos fijos, mensualidades vencidas, o proporcional al tiempo de servicio prestado en el mes, con corte al día 30 de cada mes; valor que se pagará dentro de los 10 días hábiles siguientes al corte del mes, los cuales serán contados a partir de la radicación en el área de contabilidad. El valor mensual es la suma de: TRES MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS. MCTE (\$3374753), la cual se hará efectiva previa presentación del informe de actividades de periodo correspondiente, certificación para pago, de supervisión e interventoría expedida por el supervisor del contrato y acreditación del pago de aporte al SGSS para el régimen contributivo.						

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO			
NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
O23011741022024003702052	Prevención, atención y protección integr - Servicio de protección integral a niños, niñas, adolescentes y jóvenes	78,36%	2.644.457
O23011741022024003706045	Prevención, atención y protección integr - Servicios de educación informal a niños, niñas, adolescentes y jóvenes para el reconocimiento de sus derechos	19,30%	651.327
O23011741022024003707038	Prevención, atención y protección integr - Servicio dirigidos a la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con enfoque pedagógico y restaurativo encaminados a la inclusión social	2,34%	78.969
TOTAL		100,0%	3.374.753

4. DISTRIBUCION DEL GASTO			
CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
6307755-1	4702 01	Personal Gerencia Operativa	\$ 3.374.753

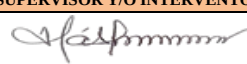
* EN CASO DE REQUERIR MÁS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITE.

** EN CASO DE REQUERIR MÁS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDIENDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCION DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)							
PENSIÓN		SALUD		ARL: (Valor)	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
PORVENIR	227.800	COMPENSAR	178.000	34.700	Sí: ☒ No: ☐		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaron en la Gerencia de Contratación quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 3 del mes de MARZO del año 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO		APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)	
FIRMA 		FIRMA	
NOMBRE: MÁBEL CASTILLO HERNÁNDEZ		NOMBRE:	
C.C.: 52017452	TELF: 3100411	C.C.:	TELF:
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 03		CARGO O No. DE CONTRATO:	

Vr. 01; 15/09/2021

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	1 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

CONTRATO No. 2448/2024
INFORME No. 03
PERIODO COMPRENDIDO MES FEBRERO 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ASTRID TORRES RAMOS
SUPERVISORA DEL CONTRATO: MÁBEL CASTILLO HERNANDEZ

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL			
N o.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS	SOPORTES (Describa las evidencias de las actividades realizadas y sitio de conservación de la información)
1	Desarrollar los procesos de valoración individual o colectivos, que permitan identificar en cada NNAJ, habilidades, capacidades, gustos, intereses, perfilar ocupacionalmente a adolescentes y jóvenes y demás información que aporte a los procesos de intervención del instituto, en articulación con los componentes de servicio y contextos institucionales y en virtud de los requerimientos señalados en los instrumentos de evaluación establecidos por el componente.	1.1 En cumplimiento de la presente obligación se realizan valoraciones en la unidad de protección integral UPI Perdomo realizando el diligenciamiento de los siguientes formatos: ▪ VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA M-PSS-FT-033. ▪ CUESTIONARIO DE GUSTOS, INTERESES Y HABILIDADES OCUPACIONALES M-PSS-FT-002. ▪ PERFIL VOCACIONAL FORMACIÓN TÉCNICA M-MED-FT-037. ▪ PERFIL OCUPACIONAL M-PSS-FT-006. Por medio de los instrumentos mencionados anteriormente, se registró la información correspondiente de cada uno de los beneficiarios(as) de acuerdo con la valoración realizada. En el formato CONTROL DE ATENCIONES, ACCIONES Y-O SEGUIMIENTOS M-PSS-FT-078 VERSIÓN 9 se evidencia la actividad y/o acción realizada. 1.2 Se participó en la reunión de socialización de los casos valorados en UPI Perdomo y del apoyo brindado para la recopilación de datos de un NNAJ	Anexo 1.1 CONTROL DE ATENCIONES UPI PERDOMO FEBRERO Anexo 1.2 ACTAS DE SOCIALIZACION Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	2 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

		perteneciente a la UPI Conservatorio, de manera conjunta con el equipo psicosocial. Acciones evidenciadas en los formatos de actas correspondientes, ACTA A-GDO-FT 004 VR 6.	
2	Brindar estrategias de intervención que favorezcan el desempeño ocupacional de NNAJ, a través de la socialización o el seguimiento de los casos especiales resultado de los análisis de las Mesas de Seguimiento Misional en las unidades de protección integral, el contexto pedagógico de territorio o de los procesos de intervención individual o colectivos que sea necesario realizar.	2.1 Posterior al proceso de valoración e identificación de hallazgos y necesidades de cada uno de los jóvenes de la unidad UPI Perdomo, se realizan seguimientos con el objetivo de fortalecer la capacidad de desempeño y la competencia ocupacional de los NNAJ 2.2 Se realiza intervención grupal a los jóvenes que asisten a la Upi Perdomo, donde se desarrollan las metodologías para potencializar y mejorar habilidades cognitivas, socio emocionales y de prospección ocupacional. Durante el desarrollo de los talleres los jóvenes participan de manera activa y con buena disposición. 2.3 Se realizan acciones grupales mediante la estrategia metodológica de semilleros, mediante la ejecución de las 2 sesiones correspondientes con el objetivo de brindar herramientas de encauzamiento personal a las y los jóvenes participantes mediante el reconocimiento de la ocupación con propósito y posibilitando el desarrollo de nuevos esquemas de hábitos, roles y rutinas dirigidas a una proyección ocupacional más asertivas. También, fortalecer habilidades de tipo cognitivo a través de la realización de procesos de organización, atención, concentración y seguimiento de instrucciones, promoviendo el desarrollo de habilidades de tipo socioemocional logrando una participación activa de los beneficiarios. 2.4 La profesional de apoyo realiza el seguimiento al cargue correspondiente a las acciones grupales realizadas desde el área de Terapia ocupacional, evidenciando que la información	Anexo 2.1 CONTROL DE ATENCIONES UPI PERDOMO FEBRERO Anexo 2.2 ACCIONES GRUPALES GRUPOS FOCALES Anexo 2.3 ACCIONES GRUPALES SEMILLEROS ANEXO 2.4 MATRICES REVISION SIMI ACCIONES GRUPALES Anexo 2.5 ACTAS MESAS MISIONALES Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	3 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

		producida quede cargada con criterios de calidad, oportunidad, confiabilidad y eficiencia en el sistema de información misional SIMI. 2.5 Se participa en las mesas misionales convocadas por la responsable de la unidad, abordando temáticas relacionadas con inasistencias, actualizaciones de fichas de ingresos - egresos y postulaciones, promoviendo un espacio de interacción entre las diferentes áreas a fin de identificar oportunidades de mejora que propendan por el bienestar de la población atendida.	
3	Realizar la planeación y seguimiento mensual de actividades con la población vinculada (NNAJ) a las Unidades de Protección Integral conforme a lo requerido en el instrumento PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUAL DE ACTIVIDADES CON NNAJ EN UNIDADES DE PROTECCIÓN INTEGRAL M-PSS-FT-104.	3.1 Dando cumplimiento a esta obligación se ejecuta el planeador mensual de actividades por unidad, en el cual se relaciona cada una de las actividades propuestas para el mes y las ejecutadas del mes anterior. Cabe resaltar que, durante el transcurso del mes, las actividades desarrolladas en la unidad se ven afectadas por el proceso contractual y las fallas técnicas a nivel de redes, repercutiendo en la prestación del servicio de manera oportuna. Formato Planeación mensual M-PSS-FT-104 3.2 Se realiza informe mensual de la UPI Perdomo, donde se describe cada una de las acciones ejecutadas de manera cuanti y cualitativa, realizando énfasis en el impacto generado en la población, resultados y/o limitaciones presentadas. 3.3 Participación en reunión convocada por el apoyo a la supervisión de contrato con el fin de identificar acciones desarrolladas en el cumplimiento de las obligaciones contractuales. 3.4 Participación en reunión convocada por el apoyo al responsable de la unidad con el fin de activar plan de contingencia debido a falta de personal, definiendo encargadurías.	ANEXO 3.1 PLANEACION MENSUAL UPI PERDOMO FEBRERO ANEXO 3.2 INFORME MENSUAL UPI PERDOMO FEBRERO ANEXO 3.3 ACTA SEGUIMIENTO UPI PERDOMO 25022025 ANEXO 3.4 ACTA REUNION EQUIPO UPI PERDOMO 12022025 Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	4 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

4	Realizar de acuerdo con la necesidad acciones de acompañamiento y orientación vocacional y ocupacional a los NNAJ, en virtud de los procesos de valoración realizados.	4.1 Para dar cumplimiento a esta obligación, durante el mes en la unidad UPI Perdomo se ejecutaron, acciones de orientación vocacional y ocupacional a través de los procesos de valoración que se realizan mediante los formatos aplicados: • CUESTIONARIO DE GUSTOS, INTERESES Y HABILIDADES OCUPACIONALES M-PSS-FT-002. • PERFIL VOCACIONAL TÉCNICA M-PSS-FT-037 Esto en el marco de la estrategia de Formación Técnica Talleres y cuyo objetivo es lograr en sintonía de gustos, intereses y habilidades una mejor y más acertada decisión en torno a la oferta de talleres del Instituto.	ANEXO 4.1 CONTROL DE ATENCIONES UPI PERDOMO FEBRERO Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.
5	Aportar a las comisiones de evaluación y promoción, los conceptos ocupacionales de las y los NNAJ evaluados por el componente de Terapia Ocupacional, de acuerdo con lo requerido por el formato REGISTRO PARA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN EPI IDIPRON M-PSS-FT-024.	5.1 En cumplimiento de la presente obligación, el resultado de los procesos de valoración es la expedición de los conceptos ocupacionales, mismos que se aportan a cada una de las comisiones de evaluación cuando es requerido. A la fecha no se programan nuevas comisiones de evaluación.	Anexo 5.1 CONTROL DE ATENCIONES UPI PERDOMO FEBRERO Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.
6	Realizar el registro semanal en el Sistema de Información Misional (SIMI), de las acciones e intervenciones realizadas a los grupos de valor institucional (NNAJ), con criterios de calidad, oportunidad, eficiencia y ética profesional"	6.1 Durante este periodo se llevó a cabo el registro de información de las valoraciones y acciones grupales realizadas en la UPI Perdomo en el Sistema de Información Misional SIMI, con los criterios de calidad, oportunidad, confiabilidad y eficiencia requeridos. 6.2 La profesional de apoyo a la supervisión realiza seguimiento a las acciones tanto individuales como grupales cargadas desde de Terapia ocupacional, evidenciando que la información producida quede cargada con criterios de calidad, oportunidad, confiabilidad y eficiencia en el sistema	Anexo 6.1 CONTROLES DE ATENCIONES Y ACCIONES GRUPALES. Anexo 6. 2 MATRICES DE REVISION CARGUE SIMI Las evidencias relacionadas se encuentran cargadas y reposan en la carpeta de evidencias del mes de febrero en SECOP II y en la carpeta en DRIVE de Terapia Ocupacional.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-002
		VERSIÓN	08
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO	PÁGINA	5 de 5
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

		de información misional SIMI, para ello envía matriz de la revisión y posibles hallazgos a fin de que sean subsanados de manera oportuna.	
--	--	---	--

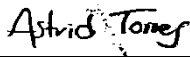
Nota: El supervisor del contrato entiende que con la Aceptación del presente formato resulta improcedente aplicar el incumplimiento que trata el artículo 86 de la ley 1474 de 2011 y demás que le modifiquen, en relación con las actividades aquí detalladas.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Interventor o Supervisor hace constar que las obligaciones se cumplieron conforme a lo estipulado en el contrato, y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió con los requisitos de Ley referentes a los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexan Comprobantes de pago.

APORTES	Valor Cotizado	Mes cotizado
SALUD	\$ 179.500	Enero
PENSIÓN	\$ 229.700	Enero
ARP	\$ 35.000	Enero

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: 03/03/2025

	
MABEL CASTILLO HERNANDEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219- 03	ASTRID TORRES RAMOS C.C. 1016052421

Anexo:

*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.

*Certificación Pago Seguridad Social

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	
2025-01	2025-01	I	18/02/2025	83305760	\$444.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	12	1.500	0	179.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	12	300	35.000			347	35.000	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	178.000	179.500
Pensión	1	227.800	229.700
Riesgos Laborales	1	34.700	35.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	444.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016052421	ASTRID TORRES RAMOS		Kra 72 # 57 B 85 Sur Interior 11 Apto 301	4741100	astridtorresramos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	18/02/2025	83305760	\$444.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MAA	MAA	MAA	MAA	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	1016052421	TORRES RAMOS ASTRID					59	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA