



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	003	FECHA INFORME	06 - 06 - 2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1046 del 27 de febrero del 2025		
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES CIENT MIL PESOS Mcte., (\$9.100.000.00)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	ARCELIA SILVA CELY		
No. DE IDENTIFICACION	24.191.047		
PLAZO DE EJECUCION	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
SUPERVISOR	LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR - DIRECTORA OPERATIVA DE CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS		
FECHA DE INICIO	3 DE MARZO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	17 DE JUNIO DE 2025		
PERIODO DEL INFORME	3 DE MAYO DE 2025 AL 2 DE JUNIO DEL 2025		
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES DE CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA POR LAS COMISARÍAS DE FAMILIA, EN LOS CASOS DE VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRA FAMILIAR Y VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, EN EL MARCO DEL PROGRAMA NACIONAL DE CASAS DE JUSTICIA.		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1.Alimentar permanentemente la información reportada por las comisarías de familia	Durante el periodo comprendido del 3 de mayo al 2 de junio del 2025, realice la alimentación y digitalización de quince (15) fichas	Link del Drive que contiene la caracterización de 15 fichas diligenciadas.

CODIGO: AP5-F12

VERSION: 06

FECHA DE APROBACIÓN: 18/09/2024

Página 1 de 10



REVISADO: Juana Perez
Cto: 06-06-2025



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
<p>en las fichas SIVIM y VESPA en atención a los casos de media de protección por violencia intra familiar y casos causados por consumo de sustancias psicoactivas. Producto:100% fichas SIVIM y VESPA entregadas y diligenciadas en la herramienta de medición estadística entregada por la Dirección de casa de justicia. Evidencia: Reporte estadístico mensual de las fichas diligenciadas en la herramienta Google Forms, contenida en el Drive del correo institucional de casa de justicia.</p>	<p>de las bases de datos fichas SIVIM y VESPA entregadas por la Dirección de Casa de Justicia.</p>	<p>Enlace link: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JBR54BFLCowMa7yOXvw6smMEqICqZoRgdJ2wjC82R2E/edit?usp=sharing</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se anexa correo electrónico de fecha 9 de mayo del 2025 a dos (2) folios. 2. Certificación de producto de fecha veintinueve (29) de mayo de 2025.
<p>2. Reportar mensualmente la caracterización de la población priorizada por las Comisarias de Familia,</p>	<p>Durante el periodo del 3 de mayo de 2025 al 2 de junio del 2025, las acciones desarrolladas al procedimiento para el registro de</p>	<p>1. Base de datos de formularios en los enlaces de Google Forms (SENA) y Google Drive (COMFACASANARE).</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
<p>en el marco de la estrategia de superación dirigida a víctimas de violencia de género y en contexto familiar, para el registro en el servicio público de empleo, en el marco de programas nacional de Casas de Justicia. Producto: Una (1) base de datos en Excel de las victimas registradas en el servicio público de empleo. Evidencia: Soportes de registro de usuario en las plataformas de servicio público de empleo. ✓</p>	<p>las víctimas de violencia de género y en contexto familiar en el servicio público de empleo SENA y COMFACASANARE, se realizaron las siguientes gestiones:</p> <p>2.1 Se realizaron llamadas telefónicas en la búsqueda de víctimas para el registro o cargue de las hojas de vida a los citados por las comisarías de familia a las capacitaciones de salud mental del 7 y 29 de mayo del 2025, y a los asistentes en las capacitaciones del 7 y 21 de mayo 2025 se les presento la estrategia y se hizo entrega física del formato de Autorización Direccionamiento Agencia de Empleo, de los 34 asistentes a las capacitaciones, 17 personas diligenciaron y firmaron dicho documento: 7 víctimas afirmaron que se encuentran buscando empleo y 10 víctimas cuentan con trabajo u</p>	<p>2. <u>LINK INGRESO PLATAFORMA DE COMFACASANARE:</u> https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScZpe974GyW8NJ_4kVJ8S_o4T6J3tepiTtq18XSTMXyACTETw/viewform</p> <p>3. <u>LINK INGRESO PLATAFORMA SENA:</u> https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas53hX7ps3_hFNqWJwM4Gc6lVURE5UVzIKWE5lQ1gwOVINSdVOQjgyVIA3Ny4u&route=shorturl</p> <p>4. Formato de Autorización Direccionamiento Agencia de Empleo MI9-F209 (17 folios). ✓</p> <p>5. Correo electrónico de fecha 23 de mayo y respuesta del 26 y 27 de mayo 2025 (4 folios). ✓</p> <p>6. Excel de seguimiento a víctimas a un (1) folio. ✓</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<p>otros (anexo evidencia de los seguimientos y las observaciones para cada caso.</p> <p>Los diecisiete (17) documentos originales de la Autorización Direccionamiento Agencia de Empleo, fueron radicados para el archivo bajo el Numero 1020.220.195 a la Dirección de Casa de Justicia.</p> <p>La Comisaría Tercera de Familia direccionó a la Sra., MARBEL ANDREA ACHAGUA PINTO, para el cargue de la hoja de vida, no fue posible por falta de información, se realizaron varios compromisos sin una respuesta positiva.</p>	<p>Comunicación oficial N. 1020.220-195 de fecha 29 d mayo del 2025 a tres (3) folios.</p>
<p>3. Alimentar de manera detallada la herramienta de medición de satisfacción de los usuarios atendidos en las dependencias adscritas a Casa de Justicia, en el</p>	<p>Durante el periodo del 3 de mayo al 2 junio 2025 para dar cumplimiento a la MEDICION DE SATISFACCION DE USUARIOS atendidos en las dependencias de Casa de Justicia, se realizaron más de 34 llamadas telefónicas</p>	<p>Base de datos en Excel de las encuestas aplicadas mediante llamadas telefónica.</p> <p><u>LINK ENCUESTA DE SATISFACCION DEL SERVICIO</u></p> <p>https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc67bdkd0nINugWAOAD1s</p>



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
marco de la asistencia y atención a casos de conflictos familiares y sociales en el Municipio de Yopal, conforme a los lineamientos establecidos por la dirección de Casa de Justicia. Producto: 360 usuarios registrados en la herramienta de medición estadística para las atenciones brindadas en los despachos, por enforque diferencial. Evidencia: Formato de encuestas aplicadas mensualmente y registro fotográfico.	con 8 usuarios registrados en las encuestas de satisfacción telefónicas. En la VERIFICACION DE PLANILLAS Y SATISFACCION DE LA OFERTA INSTITUCIONAL se realizaron más de 441 llamadas, de las cuales 60 registros dan cumplimiento al producto de las encuestas de satisfacción del servicio y verificación o validación de las ofertas institucionales acorde a las bases de datos.	CAGc5p_MUMByeaOML2bVTA-UqmVQ/viewform LINK <u>VERIFICACIÓN PLANILLAS DE ASISTENCIA EXTERNA</u> https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeGsXkg3QRcdbj6rVOR51eyW7OVmkwi-hnpc1K_PAuPFxxTtQ/viewform <i>Anexo.</i>
4. <u>Contribuir con el desarrollo de las actividades y jornadas descentralizadas, programadas en el marco del proyecto de asistencia y atención a casos de conflictos familiares y</u>	Durante el periodo del 3 de mayo al 2 de junio de 2025, participe, apoye y realice las jornadas asignadas por la dirección de casa de justicia, así: Participe en jornadas descentralizadas campaña #YOMECOMPROMETO	Copia de correos, documentos, oficios remitidos por los diferentes despachos de comisarías de familia, así:



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
<p>sociales en el Municipio de Yopal; cuando así se requiera. Contribuir con el desarrollo de las actividades y jornadas descentralizadas, programadas en el marco del proyecto de asistencia y atención a casos de conflictos familiares y sociales en el Municipio de Yopal; cuando así se requiera. Producto: Un (1) informe de las contribuciones realizadas en las jornadas asignadas. Evidencia: Planilla control de asistencia interno formato AP4-F03 diligenciado en cada actividad.</p>	<p><u>de acuerdo a listados entregados por los despachos de las comisarias de familia; se realizaron llamadas telefónicas solicitando reconfirmación para la asistencia de los usuarios en la CAMPAÑA</u> -# <u>YOMECOMPROMETO.</u> Realicé apoyo en la logística para las capacitaciones al curso pedagógico liderado por la Defensoría de Pueblo, Fiscalía y Salud Mental por la secretaria de Salud de la Alcaldía de Yopal a las víctimas y victimarios los días: 7, 21 y 28 de mayo del 2025, impactando a cincuenta y seis (56) personas capacitadas. En Casa de Justicia se cuenta con copias de las planillas Control de Asistencia Externa formato APA-F30, de fecha 7 y 21 de mayo del 2025, a tres (3) folios (los documentos originales reposan en secretaria Salud Municipal)</p>	<p>Salud mental:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación oficial 1020.215.125. de fecha 6 de mayo del 2025, a un (1) folio. 2. Comunicación oficial 1020.215.125 de fecha 05 de mayo del 2025, y correo electrónico de fecha 6 de mayo del 2025, a dos (2) folios. 3. Correo electrónico de fecha 6 de mayo del A2025 y Excel a un (1) folios. 4. Copia de las planillas Control de Asistencia Externa formato APA-F30, de fecha 7 de mayo del 2025, a un (1) folio. 5. Comunicación oficial 1020.215.125. de fecha 20 de mayo del 2025 y correo electrónico de fecha 20 de mayo del 2025 a dos (2) folios. 6. Comunicación oficial 1020.0215.0 de fecha 20 de mayo del 2025 y Excel a dos (2) folios. 7. Copia de las planillas Control de Asistencia Externa formato APA-



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<p>Se realizo apoyo en la verificación de 117 folios originales de las planillas de control asistencia externa código AP4-F30-OFERTA INSTITUCIONAL (documentos entregados y por la profesional contratada Eileen</p>	<p>F30, de fecha 21 de mayo del 2025, a dos (2) folios</p> <p><u>aCurso Pedagógico:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación oficial 1020.215.125.404 de fecha 26 de mayo del 2025 y a un (1) folio. 2. Comunicación oficial 1020.0215.0 de fecha 27 de mayo del 2025 y Excel a dos (2) folios. 3. Comunicación oficial 101020.0215.125 de fecha 27 de mayo del 2025 y un (1) folio. 4. Correo electrónico de fecha 28 de mayo del 2025 a cuatro (4) folios. 5. Copia de las planillas Control de Asistencia Externa formato APA-F30, de fecha 28 de mayo del 2025, a seis (3) folios. <p>Certificación de producto de fecha veintiocho (28) de mayo de 2025.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	EVIDENCIAS (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
	<p>Jattin Navarro Espitia, una vez verificados son devueltos nuevamente y reposan en el archivo de la campaña #YOMECOMPROMETO) de 26 contratistas a los cuales se realizaron llamadas telefónicas a la población beneficiada en el marco de la jornada, se cargó la información en la herramienta diseñada de la oferta institucional realizada por los contratistas de Casa de Justicia a los servicios que se brindan de manera gratuita y la percepción de la información para un total de 135 verificaciones de las ofertas institucionales.</p> <p>Se realizo apoyo a la solicitud de los victimarios que asistieron a capacitación de la campaña # YOMECOMPROMETO de fecha 28 de mayo del 2025 donde manifestaron la imposibilidad de citas por psicología por intermedio de la EPS.</p>	<p><u>Apoyo solicitud citas por psicología:</u></p> <p>Correo de fecha 28 de mayo 2025, a un (1) folio.</p>

INFORME DE ACTIVIDADES

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla No	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4604419881 ✓	MAYO 2025 ✓	\$178.000 ✓
PENSION	4604419881 ✓	MAYO 2025 ✓	\$227.800 ✓
ARL	4604419881 ✓	MAYO 2025 ✓	\$ 7.500 ✓

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	*ANEXO PLANILLA DE PAGO No. 4604419881 SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE MAYO DEL 2025.
Nombre Contratista: ARCELIA SILVA CELY Identificación: 24.191.047 de San Luis de Palenque	Firma: <i>Arceia Silva Cely</i>

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR identificado con la cédula de ciudadanía No.33.365.599, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que la contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los

INFORME DE ACTIVIDADES

soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago acta parcial N. 2 del contrato 1046-2025, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

FIRMA



NOMBRE

NOMBRE: LEIDY ESMERALDA AREVALO CORREDOR

CARGO:

CARGO: DIRECTORA OPERATIVA CASA DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS.

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Certificamos que ARCELIA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 24191047, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ARCELIA SILVA CELY con documento CC 24191047, como se detalla a continuación:

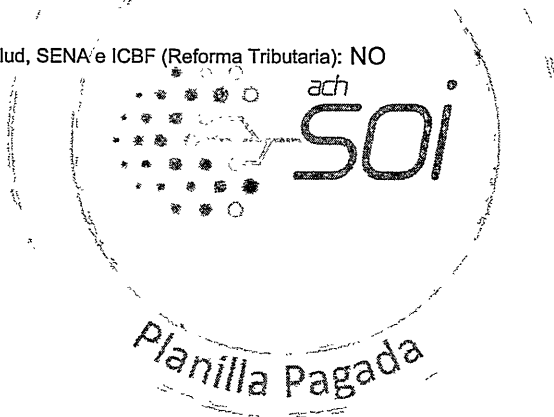
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4604419881	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/05/14	Número de Autorización	5051484699

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA/e ICBF (Reforma Tributaria): NO



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL DEPARTAMENTO: ARCELIA SILVA CELY 24191047 CASANARE DIRECCIÓN: CALLE 40#37-101 TELÉFONO: 9999999 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: NÚMERO PLANILLA: 4604419881 MES mayo AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/05/14 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5051484699	
---	--	--	--

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800																
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA	VALOR	VALOR	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1																	
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA	VALOR	VALOR	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1																	
SUBTOTALES:																			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																	PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO	EXTRAJERADO

TOTAL PAGADO: \$ 413.300