



FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

CODIGO:

GH-JEFSA-FR-045

JEFATURA DE SALUD

VERSION No:

5

FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC

VIGENCIA:

10/12/2024

EL SUSCRITO ORDENADOR DEL GASTO DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION No 4223 DE 2022 DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUÍ RELACIONADOS Y ANEXOS, CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA

BOGOTA D.C 30/09/2025

PROVEEDOR

CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA

C.C

NIT

52.468.827

ESTADO DE CUENTA

CUENTA A CONSIGNAR

SALDO ANTERIOR

\$ 8.312.000,00

BANCO

BANCOLOMBIA

VALOR A PAGAR

\$ 2.078.000,00

No CUENTA  
BANCARIA

91216709697

SALDO MENOS ESTA  
FACTURA

\$ 6.234.000,00

TIPO DE CUENTA

AHORROS

CONCEPTO DE PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC.

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:

7325

CONTRATO:

077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025

REGISTROPRESUPUESTAL:

11625

RECURSO

16


RUBRO PRESUPUESTAL:

A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES


LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO  
ORDENADOR DEL GASTO JEFSA


Asesor Contractual

	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSa-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>06</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>10-12-2024</b>

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL</b>	<b>FECHA 30/09/2025.</b>				
CONTRATO N°	077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2025				
FECHA SUSCRIPCIÓN	02 de abril de 2025				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC.				
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en once (11) pagos, con los siguientes cortes:				
	1	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE ABRIL 2025	176	\$2.078.000,00	MARZO
	2	31 DE MAYO 2025	176	\$2.078.000,00	JUNIO
	3	30 DE JUNIO 2025	176	\$2.078.000,00	JULIO
	4	31 DE JULIO 2025	176	\$2.078.000,00	AGOSTO
	5	31 DE AGOSTO 2025	176	\$2.078.000,00	SEPTIEMBRE
	6	30 DE SEPTIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	OCTUBRE
	7	31 DE OCTUBRE 2025	176	\$2.078.000,00	NOVIEMBRE
	8	30 DE NOVIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	DICIEMBRE
	9	31 DE DICIEMBRE 2025	176	\$2.078.000,00	DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2025
Los pagos se realizarán de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. 3. La publicación en el SECOP II de la planilla de salud y pensión y riesgos laborales por el contratista una vez sea aprobada por la entidad					
CONTRATISTA	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA				
INTERVENTOR	N/A				
SUPERVISOR	TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$18'702.000,00				
PLAZO DE ENTREGA	31/12/2025				
FECHA DE INICIO	03/04/2025				
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A				
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A				
<b>CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</b>					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A				
OBJETO DEL CONTRATO	N/A				
FORMA DE PAGO	N/A				
PLAZO DE ENTREGA	N/A				
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A				
En Bogotá, el día 30 del mes de septiembre de 2025, se reunieron se reunieron la señorita TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO, en su calidad de supervisor por parte del <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL</b> y la señorita CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondiente(s) al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato. Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:					
<b>DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>			

	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSa-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>06</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>10-12-2024</b>

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
1. Realizo verificación y validación de 102 historias clínicas de pacientes referenciados en seguimientos ruta cáncer 2025. Y se transcribió novedades clínicas como soporte en base de seguimientos.		Cumple con el desarrollo de las actividades
2. Realizo transcripción y cargue de 339 órdenes médicas pacientes de cáncer en plataforma salud sis.		
3. Realizo descargue 339 autorizaciones medicas correspondientes a pacientes de cáncer de la plataforma salud sis .		
4. Realizo contestación de 165 correos a pacientes de cáncer desde correo institucional notificaciondec@fac.mil.co, adjuntando soporte en pdf de autorizaciones tramitadas		
5. Realizo descargue, verificación y validación de 164 historias clínicas de pacientes cuenta de alto costo cáncer 2025.Se transcribió novedades clínicas como soporte en base de búsqueda activa pacientes cáncer.		
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
<b>AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES</b>		
NOTA: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ ESTABLECER EN ESTE PUNTO, LO REFENCIADO EN EL ESTUDIO PREVIO SOBRE LA MATERIA, YA QUE ES EL COMITÉ ESTRUCTURADOR EL QUE DEBE HACER UN ANÁLISIS SOBRE LA VIDA ÚTIL DEL BIEN AFECTADO POR EL MANTENIMIENTO O MEJORA. <b>SUPRIMIR ESTA NOTA O ESCRIBIR NO APLICA EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.</b>		
<b>SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>		
DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18'702.000,00	
ADICIÓN	<b>No aplica</b>	
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 18'702.000,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	<b>No aplica</b>	
PRIMER PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 150168625 16/05/2025
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 178561225 06/06/2025
TERCER PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 223410425 04/07/2025
CUARTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 274865125 06/08/2025

	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GH-JEFSA-FR-049</b>
	<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>06</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>10-12-2024</b>

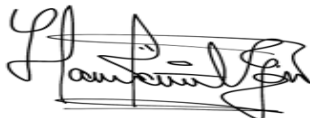

QUINTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	ORDEN DE PAGO No, 322258325 05/09/2025
SEXTO PAGO PARCIAL	\$2'078.000,00	
SALDO	<b>\$6'234.000,00</b>	

**ANEXOS**


**NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).**

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	N/A
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	N/A
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	N/A
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

**EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON**

 CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA	 TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
---	--

ELABORO: TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	JEFSA
Nombre del Supervisor de Contrato	TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
Ordenador del Gasto	CR. SANDRA MARCELA ZAMUDIO PRIETO
No. Contrato	No. 077-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFA-2025
Objeto del contrato	"PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC"
Valor inicial del contrato	\$18'702.000,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$18'702.000,00

IMPUTACION DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACION (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		0	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
A-02-02-02-009-003	RECURSO 16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA	\$ 18.702.000,00
TOTAL VIGENCIA 2025					\$ 18.702.000,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 18.702.000,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACION O LEGALIZACION	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	MAYO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 16.624.000,00
2	JUNIO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 14.546.000,00
3	JULIO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 12.468.000,00
4	AGOSTO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 10.390.000,00
5	SEPTIEMBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 8.312.000,00
6	OCTUBRE		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003		PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA PARA RECOLECCION, CONSOLIDACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CUENTA DE ALTO COSTO DE LA JEFATURA DE SALUD FAC-IGESA	\$ 2.078.000,00	\$ 2.078.000,00	\$ 6.234.000,00
<b>TOTALES</b>							<b>\$ 12.468.000,00</b>	<b>\$ 12.468.000,00</b>	<b>\$ 6.234.000,00</b>

FRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFRMA	TS.24 MARIA CORREDOR SARMIENTO
FECHA	30/09/2025

NOTA:  
LOS PAGOS QUE TRAMITE EL SUPERVISOR DE CONTRATO DEBEN QUEDAR RELACIONADOS Y CONSOLIDADOS EN ESTE FORMATO, CON EL FIN DE QUE TENGA CONTROL SOBRE LOS SALDOS POR RUBRO Y SALDO TOTAL  
EL RUBRO PRESUPUESTAL DEBE QUEDAR DILIGENCIADO EN LA CELDA "IMPUTACION DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACION" DE ACUERDO A CPA BIZAGI HOMOLOGADO AL NUEVO CATALOGO DE CLASIFICACION PRESUPUESTAL  
EL SUPERVISOR DEBERA CREAR LAS LINEAS NECESARIAS PARA PAGO, EN CASO DE TENER VIGENCIA ACTUAL - RESERVA PRESUPUESTAL Y ESPECIFICAR EL RECURSO POR EL CUAL SE ESTA TRAMITANDO EL PAGO (10, 11, 16)  
TENER EN CUENTA LOS COMENTARIOS REALIZADOS EN LAS CELDAS PARA DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52468827	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA		Calle65 sur 80h 49	3209511652	marcelap07982@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

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	
2025-08	2025-08	I	24/09/2025	89213627	\$418.400	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### 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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	19	2.200	0	180.200	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	19	2.800	0	230.600	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	7.500				7.500	19	100	7.600			75	7.600	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	19	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	19	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	180.200
Pensión	1	227.800	230.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>413.300</b>	<b>418.400</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52468827	CLARA MARCELA GOMEZ PEÑA		Calle65 sur 80h 49	3209511652	marcelap07982@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-08	2025-08	\$418.400				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	52468827	GOMEZ PEÑA CLARA MARCELA	59	0	N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA