

	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Código	GCO-FR07
		Versión	2
		Fecha de versión	15-Ene-25

FECHA PRESENTE ACTA		15 de Julio de 2025	
CONTRATO SUMINISTRO	CONSULTORIA	ARRENDAMIENTO	OBRA
COMPRVENTA	OTRO	X	
		04	De Fecha: 13 de Enero de 2025

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP		
CONTRATISTA	Andres Felipe Echeverria	INIT:	N/A
		CC:	1.002.461.584
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	Ana Yolima Neira Pinto	CC:	52.537.606
VALOR DEL CONTRATO :	15.000.000		
ADICIONAL N°	VALOR	N/A	
ADICIONAL N°	VALOR	N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$15.000.000		
PLAZO INICIAL	Seis (06) meses		
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha:	N/A
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	Seis (06) meses		
FECHA DE INICIACIÓN	14 de Enero de 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	13 de Julio de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	13 de Julio de 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	14 de Junio a 13 de Julio		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2025000004 del 14 de enero de 2025

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora Ana Yolima Neira Pinto Interventor / Supervisor, y el señor Andres Felipe Echeverria Diaz quien es el contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia. El SUPERVISOR se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los Informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial. Igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 7973666491 del mes de Junio de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo \$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones \$ 0,00
Saldo por Amortizar \$ 0,00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$15.000.000,00	\$0,00
Amortización Anticipo	\$0,00	\$0,00
Valor a pagar de la presente acta (06)	\$0,00	\$2.500.000,00
Valor Total actas pagadas (05)	\$0,00	\$12.500.000,00
Saldo sin ejecutar	\$0,00	\$0,00
Valor a Reintegrar al Instituto	\$0,00	\$0,00
Sumas iguales	\$ 15.000.000,00	\$15.000.000,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 25800033376 BANCO: BANCOLOMBIA AHORROS: X CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/y/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el trámite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP", Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social de acuerdo a la normatividad vigente. **SEGUNDA - MANIFESTACIÓN:** las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:
Nombre: **Ana Yolima Neira Pinto**
INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma: 
Nombre: **Andres Felipe Echeverria Diaz**
CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa

Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

	Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: lin@paipa-boyaca.gov.co Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6	

	ACTA DE TERMINACION	Código	GCO-FR19
		Versión	2
		Fecha de versión	15-ene-25

FECHA PRESENTE ACTA:		15 de Julio de 2025	
CONTRATO <u> x </u> CONVENIO <u> </u>	No. 04	DE FECHA:	13 de Enero de 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP		
CONTRATISTA	Andres Felipe Echeverria Díaz	NIT: N/A	
		C.C: 1,002,461,584	
SUPERVISOR	Ana Yolima Neira Pinto	C.C: 52,537,606	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	\$15.000.000		
VALOR CON ADICIONES	N/A		
PLAZO	Seis (06) meses		
PLAZO CON ADICIONES	Seis (06) meses		
FECHA DE INICIACIÓN	14 de Enero de 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	13 de Julio de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	13 de Julio de 2025		

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora Ana Yolima Neira Pinto interventor/Supervisor, y el señor Andres Felipe Echeverria Diaz como representante legal o contratista.

Se verifica que el contrato No 04 de 13 de Enero de 2025, se da por terminado en cuanto a su ejecucion y se procede con el recibo a satisfaccion teniendo en cuenta que: QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS INDICACIONES DADAS.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por terminado el CONTRATO No 04 de 13 de Enero de 2025 cuyo objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No siendo otro el objeto de la presente reunion se firma el acta por los que en ella intervinieron

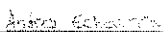

 Ana Yolima Neira Pinto
SUPERVISOR/O INTERVENTOR


 Andres Felipe Echeverria Díaz
CONTRATISTA



Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
 Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6



	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		Código	GCO-FR13
			Versión	2
			Fecha de versión	15-ene-25
FECHA PRESENTE ACTA:			15 de Julio de 2025	
CONTRATO ☒ CONVENIO	04	DE FECHA:		13 de Enero de 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECÍFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP			
CONTRATISTA			NIT: N/A	
INTERVENTOR SUPERVISOR X	Andres Felipe Echeverría Díaz Ana Yolima Neira Pinto		C.C: 1,002,461,584 C.C: 52,537,606	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$15.000.000			
ADICIONAL N°	APORTE DEL INSTITUTO: N/A			
ADICIONAL N°	APORTE DE CONTRAPARTE: N/A			
ADICIONAL N°	VALOR N/A			
ADICIONAL N°	VALOR N/A			
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$15.000.000			
PLAZO INICIAL	Seis (06) meses			
PRORROGA N°	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PRORROGA N°	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	Seis (06) meses			
FECHA DE INICIACIÓN	14 de Enero de 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	13 De Julio de 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	13 de Julio de 2025			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	14 de Junio a 13 de Julio			
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2025000004 del 14 de enero de 2025 En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora Ana Yolima Neira Pinto Interventor / Supervisor, y el señor Andres Felipe Echeverría Díaz quien es el contratista. Con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato en referencia. El SUPERVISOR se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente acta parcial. Igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, de acuerdo a la planilla (s) N° 7973666491 del mes de Junio de conformidad con la normatividad vigente.				
CONTROL ANTICIPOS				
Valor Anticipo	\$ 0,00			
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00			
Saldo por Amortizar	\$ 0,00			
<i>*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.</i>				
BALANCE DE PAGO				
CONCEPTO		DEBE	HABER	
Valor del contrato o Convenio		\$15.000.000,00	\$0,00	
Amortización Anticipo		\$0,00	\$0,00	
Valor a pagar de la presente acta (06)		\$0,00	\$2.500.000,00	
Valor Total actas pagadas (05)		\$0,00	\$12.500.000,00	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)		\$0,00	\$0,00	
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		\$0,00	\$0,00	
Sumas iguales		\$15.000.000,00	\$15.000.000,00	
<i>*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente de financiación según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.</i>				
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:				
No CUENTA: 25800033376	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: ☒	CORRIENTE: ☐	
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.				
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:				
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.				
Firma:  Nombre: Ana Yolima Neira Pinto INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		Firma:  Nombre: Andres Felipe Echeverría Díaz CONTRATISTA		
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.				
ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.				
Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa		Copias: Contabilidad, Contratista, Supervisor y/o Interventor		



	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA				Código	GCO-PR05
					Versión	2
					Fecha de versión	15-ene-25
Numero de Contrato	4	Dependencia	Oficina Administrativo		Fecha de Acto de Inicio : 14/01/2025	
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP					
Nombre del Contratista	Andrés Felipe Echeverría Díaz	Cédula	1.002.461.584	Supervisor	Ana Yolima Naira Pinto	
Periodo del Reporte		14/6/2025		Al	13/7/2025	

BALANCE FINANCIERO							
Valor del Contrato	\$	15.000.000,00	Pagos Realizados	5	Saldo a la Fecha	\$	2.500.000,00
Pago No		6	Valor	\$	2.500.000,00	Saldo a Favor del Contratista	\$0,00

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS			VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
			Y	P	N	NA	
1	Presentación de varias propuestas de mercadeo digital para el año 2025, con relación a los productos y servicios que presta el ITP	Capsulas termatalla, piezas promocionales IPS Paipa, estrategia "una aventura de bienestar", piezas y videos promocionales de masoterapia.	X				CD
2	Mantenimiento y retroalimentación de redes sociales del ITP: tik-tok, Instagram, Facebook.	Fueron monitoreados y se evidenció la calidad en el momento de la entrega de los elementos, ademas de responder solicitudes y reanular o las areas encargadas.	X				CD
3	Crear y proporcionar material de texto y edición audiovisual para alimentar la página web y redes sociales del ITP	Se realizaron copy's, edición y publicación en las redes sociales del ITP, entrega de material para actualización de marca en la pagina web, y entrega de material audiovisual a las distintas areas.	X				CD
4	Desarrollar actividades relacionadas con cubrimiento fotografico en los eventos institucionales, solicitados por subgerencia y gerencia del ITP.	cumpleaños mes de junio, toma de fotografias area operativa oara posterior publicacion, visita nairo quintana a la IPS Paipa, Joranda de Inducción y reinducción, stand gran fondo nairo quintana, registro fotografico yboullacion antes y despues cerramiento.	X				CD
5	Redactar comunicados de prensa para publicar en medios digitales del ITP, incluyendo medios de comunicación externos, según el requerimiento.	Elaboracion de textos informativos, copy's y guion para videos institucionales.	X				CD
6	Realizar acompañamiento a programas radiales y televisivos que tengan presencia de gerencia	Pre producción podcast en colaboración con Alcaldía de Paipa.	X				CD
7	Coordinar grabación de videos en eventos institucionales solicitados por las dependencias del ITP.	Cápsulas termatalla, aventura de bienestar, video Nairo Quintana y edición para videos televisivo.	X				CD
8	Realizar presentación de eventos institucionales del ITP.	Presentación cápsulas Termatalla y voz en off para videos y audios.	X				CD
9	El contratista se debe apoyar, apoyar y contribuir a la implementación y/o mejora continua de los diferentes sistemas de gestión que se encuentren certificados y los que se encuentren en proceso de certificación.	Apoyo a las diferentes areas administrativas con video grabación Inducción y re Inducción 2025.	X				CD
10	Las demás que le sean asignados por el supervisor.	toma antes y despues lockers, diseño señalización, toma fotografias spa termal, entrada instituto, diseño bonos, diseño pendón termatalla.	X				CD
Verificación ejecución de actividades:							

Verificación ejecución de actividades:

Estas casillas deben ser diligenciadas por el SUPERVISOR, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad.

- (1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL validada por el SUPERVISOR mediante su firma.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR



Dirección: Km 4 Vía Paipa - Pantano de Vargas / Correo: info@paipa-bogota.gov.co
Información: 321 209 58-99 / NIT: 826.000.214-6



	CUENTA DE COBRO	Código	GCO-FR30
		Versión	2
		Fecha de versión	15-Ene-25

FECHA DE ELABORACIÓN: 15/07/2025

CUENTA DE COBRO #6

INSTITUTO TERMAL DE PAIPA NIT: 826000214-6

DEBE A: Andrés Felipe Echeverría Díaz con C.C. 1002461584

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMMUNITY MANAGER, REDACCIÓN DE TEXTOS ESPECIFICOS, SEGUIMIENTO EN REDES SOCIALES, DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE REDES DE LAS CUENTAS OFICIALES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA -ITP

CONCEPTO: Prestación de servicios profesionales.

Mes	Valor
Julio	\$ 2.500.000
\$ 2.500.000	

NOTA: Documento de cobro Asociado a el contrato de prestación de servicios N° 4

Atentamente,

Firma: Andres Echeverria

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1002461584
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES FELIPE ECHEVERRIA DIAZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	SATIVA SECTOR LAGOS	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7973666491		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597265705	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 227.800
SUBTOTAL:				1	\$ 227.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 178.000
SUBTOTAL:				1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 14.900
SUBTOTAL:				1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700