



# PERSONERÍA

Municipal de Madrid


|                     |        |    |  |
|---------------------|--------|----|--|
| CODIGO              | 250030 |    |  |
| VERSION             | 2      |    |  |
| FECHA DE APROBACIÓN |        |    |  |
| DD                  | MM     | AA |  |
| 6                   | 6      | 24 |  |

## FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|                         |   |  |                                       |
|-------------------------|---|--|---------------------------------------|
| NUMERO DE CONTRATO      | 014-2026  | FECHA DE CONTRATO  | 16/1/2026                             |
| OBJETO                  | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE DERECHO AMBIENTAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA." | PLAZO DE EJECUCIÓN   | ONCE (11) MESES Y DIECISÉIS (16) DIAS |
|                         |   | FECHA DE INICIO  | 16/1/2026                             |
|                         |   | FECHA DE FINALIZACION  | 31/12/2026                            |
|                         |   | PRORROGAS EN TIEMPO / ADICIÓN  | SIN / CON                             |
|                         |   |  |                                       |
| CONTRATISTA             |   | SUPERVISOR   |                                       |
| DANIELA RIVERA RESTREPO |   | JASON NOVA SALGADO   |                                       |
| C.C.                    | X   | NIT  | 1.073.164.699                         |
| ACTIVIDAD ECONOMICA CIU |   |  | 6910                                  |
| REGIMEN DE VENTAS       |   |  |                                       |
| CARGO                   |   | PERSONERO MUNICIPAL  |                                       |
| DEPENDENCIA             |   | PERSONERO MUNICIPAL  |                                       |
| CORREO                  |   | <a href="mailto:personeria@madrid-cundinamarca.gov.co">personeria@madrid-cundinamarca.gov.co</a> |                                       |

### 2. INFORMACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO

|  |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
|--|----------------------|------|---------|--|--|--|--|--------------|---|-----|---|--|--|--|--|-------|--|---------|---------|---------|------|------------|----------|---------|--|---------|--------------|---------|------|------------|----------|-----|--|---------|----------|---------|------|------------|----------|
| IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DE PAGO  |                      |      |         | 3. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE SEGURIDAD SOCIAL |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| <table border="1"> <tr> <td>PAGO UNICO</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGO PARCIAL</td> <td>X</td> <td>N°.</td> <td>5</td> </tr> </table> |                      |      |         | PAGO UNICO   |  |  |  | PAGO PARCIAL | X | N°. | 5 | <p>EL CONTRATISTA</p> <p>Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidación de esta acta.</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">SALUD</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD</td> <td>SANITAS</td> </tr> <tr> <td>PERIODO</td> <td>MAYO</td> </tr> <tr> <td># PLANILLA</td> <td>87330635</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PENSION</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD</td> <td>COLPENSIONES</td> </tr> <tr> <td>PERIODO</td> <td>MAYO</td> </tr> <tr> <td># PLANILLA</td> <td>87330635</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ARL</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD</td> <td>POSITIVA</td> </tr> <tr> <td>PERIODO</td> <td>MAYO</td> </tr> <tr> <td># PLANILLA</td> <td>87330635</td> </tr> </table> |  |  |  | SALUD |  | ENTIDAD | SANITAS | PERIODO | MAYO | # PLANILLA | 87330635 | PENSION |  | ENTIDAD | COLPENSIONES | PERIODO | MAYO | # PLANILLA | 87330635 | ARL |  | ENTIDAD | POSITIVA | PERIODO | MAYO | # PLANILLA | 87330635 |
| PAGO UNICO   |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PAGO PARCIAL   | X                    | N°.  | 5       |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| SALUD  |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| ENTIDAD  | SANITAS              |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PERIODO  | MAYO                 |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| # PLANILLA   | 87330635             |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PENSION  |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| ENTIDAD  | COLPENSIONES         |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PERIODO  | MAYO                 |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| # PLANILLA   | 87330635             |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| ARL  |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| ENTIDAD  | POSITIVA             |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PERIODO  | MAYO                 |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| # PLANILLA   | 87330635             |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| PERIODO  | DEL 01 AL 31 DE MAYO |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| VALOR DEL PAGO   | \$ 4.800.000         |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| N° FACTURA   | 5                    |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| CUENTA BANCARIA  | 0209207836           |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| BANCO  | BBVA                 | TIPO | AHORROS |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |
| <br>FIRMA CONTRATISTA   |                      |      |         |  |  |  |  |              |   |     |   |  |  |  |  |       |  |         |         |         |      |            |          |         |  |         |              |         |      |            |          |     |  |         |          |         |      |            |          |

### 4. EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el trámite de pago de la presente acta ante el Área Financiera de la Personería Municipal

La presente certificación se expide el: 01 DE JUNIO DE 2026

  
 FIRMA SUPERVISOR



# PERSONERÍA

## Municipal de Madrid

|                     |        |      |
|---------------------|--------|------|
| CÓDIGO              | 250030 |      |
| VERSIÓN             | 2      |      |
| FECHA DE APROBACIÓN |        |      |
| DD                  | MM     | AAAA |
| 6                   | 6      | 2024 |

### INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

#### PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID

##### I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

|            |   |                 |            |
|------------|---|-----------------|------------|
| Supervisor | JASON NOVA SALGADO<br>PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID | Teléfono o Ext. | 6018183617 |
|------------|---|-----------------|------------|

##### II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| DANIELA RIVERA RESTREPO | CC: 7 NI<br>1 07 8 184 889 |
|-------------------------|----------------------------|

##### III. TIPO DE CONTRATO

|                 |                                       |
|-----------------|---------------------------------------|
| CONTRATO NUMERO | Fecha: DD/MES/AÑO                     |
| 014-2026        | 16/1/2026                             |
| FECHA INICIO:   | PLAZO INICIAL                         |
|                 | ONCE (11) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS |

##### IV. OBJETO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE DERECHO AMBIENTAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA"

##### V. PERIODO CERTIFICADO

|                   |                   |               |
|-------------------|-------------------|---------------|
| Desde: 01/05/2026 | Hasta: 31/05/2026 | Informe No. 5 |
|-------------------|-------------------|---------------|

##### VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS  | ACTIVIDADES EJECUTADAS   | SOPORTE O EVIDENCIA   |
|---|--|---|
| 1) Intervenir ante las autoridades judiciales o administrativas en defensa de los derechos y garantías fundamentales, en los casos que se requieran en materia de derecho ambiental.  | Interviene en el recorrido a ronda de Río - con el fin de realizar la verificación de acceso a 30 metros de Río Madrid - zona ruralidad  | De manera presencial en el nuevo Colón del municipio de Madrid el 05-05/2026                            |
|   | Interviene en el recorrido a los 30 metros de ronda de río Madrid zona urbana  | De manera presencial por ronda hacienda Casa Blanca, Inicio de partida conjunto Arboleda el 20-05/2026. |
|   | Interviene en el seguimiento al cumplimiento de órdenes de Sentencia de Río solicitado por la Administración Municipal   | De manera virtual 08-05/2026  |
| 2) Sustanciar los escritos que se requieran dirigidos a las autoridades en materia de derecho ambiental.  | Sustancie oficio dirigido a la Dirección de Gestión del riesgo vs Requerimiento urgente - situación de inundación barrio Pablo VI, sector Puente de Piedra - Derecho de petición radicado No. 2026-011636-E y radicado Personería No. 000642/2026. | RADICADO: 000642/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a los Peticionarios EDILBERTO SIERRA PULIDO, ANA ROSA SIERRA DE SIERRA, BELISARIO SIERRA SIERRA vs Comunicación  | RADICADO: 000642/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido al Alcalde municipal vs Remisión por factor de competencia y solicitud de información - Seguimiento preventivo Procuraduría Provincial de Facatativá.  | RADICADO: 000842/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a la Directora de Ambiente, Ruralidad y Bienestar Animal vs Solicitud de información técnica y ambiental - Seguimiento preventivo Procuraduría Provincial de Facatativá - Minería Ilegal                                 | RADICADO: 000842/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a la Directora de Ambiente, Ruralidad y Bienestar Animal vs Requerimiento preventivo y solicitud de información  | RADICADO: 000841/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a la Dirección de salud vs Requerimiento preventivo y solicitud de información   | RADICADO: 000841/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a la Secretaría de Infraestructura y Servicios Públicos vs Requerimiento preventivo y solicitud de información   | RADICADO: 000841/2026 - DRR   |
|   | Sustancie oficio dirigido a la Dirección de Gestión del riesgo vs Requerimiento preventivo y solicitud de información  | RADICADO: 000841/2026 - DRR   |
| 3) Elaborar los derechos de petición, acciones constitucionales, así como aquellos que sean solicitados por los ciudadanos relacionados con asuntos de competencia de derecho ambiental.  | Esta obligación no se llevo a cabo en el mes de mayo de 2026   |   |
|   | Lleve la respuesta de la notificación por parte de la Procuradora Provincial de Instrucción de Facatativá de la ACCIÓN PREVENTIVA: P-2025-4166139  | RADICADO: 000564/2026 - DRR   |
| 4. Llevar control de los procesos que sean notificados a la personería municipal en materia de derecho ambiental y actuar en los que se requieran de conformidad con la ley 136 de 1994 que le sean solicitados por el personero municipal. | Lleve la respuesta de la notificación por parte de la Procuradora Provincial de Instrucción de Facatativá de la ACCIÓN PREVENTIVA P-2026-4349424.  | RADICADO: 000842/2026 - DRR   |
|   | Asesore al señor Personero sobre el desarrollo de la reunion que se llevo a cabo sobre el seguimiento de Ronda de Río  | En las instalaciones de la Personería Municipal en el mes de mayo                                       |
| 5) Asesorar al personero municipal en los casos relacionados con derecho ambiental, de conformidad con la ejecución contractual y los requerimientos de la entidad.   | Asesore al señor Personero sobre el desarrollo de la reunion de recorrido de ronda de río en el sector Urbano y de Ruralidad   | En las instalaciones de la Personería Municipal en el mes de mayo                                       |
|   | Asesore a los integrantes de la veeduría Nuestro Río Bogotá con relación a las competencias por parte de la Personería Municipal frente a las actuaciones de la Administración Municipal   |   |
| 6) Asesorar a la población del municipio, respecto a los tramites, procesos y mecanismos existentes para la garantía de los derechos.   |  |   |
| 7) Apoyar y asesorar al Personero en las actividades que le solicite y que guarden relación con el objeto del contrato.   | Esta obligación no se llevo a cabo en el mes de mayo de 2026   |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 8) Todas aquellas que sean requeridas de ser necesarias acordes al objeto del contrato.   | Esta obligación no se llevo a cabo en el mes de mayo de 2026 |  |
| <b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b>    |  |  |
| <b>NOMBRE:</b> DANIELA RIVERA RESTREPO  |  |  |
| <b>C.C:</b> 1.073.164.699 de Madrid Cundinamarca  |  |  |
| <p>En mi calidad de supervisor, previa verificación de las actividades realizadas certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.</p>           |  |  |
| <p>Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y el decreto 1709 de 2002 correspondientes al mes de mayo de 2026.</p> |  |  |
|   |  |  |
| <b>Firma del supervisor:</b> <br><b>JASON NOVA SALGADO</b><br>PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID  |  |  |

**PERSONERÍA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA**

DEBE A:

**DANIELA RIVERA RESTREPO**  
**C.C. 1.073.164.699 de Madrid – Cundinamarca**

Por concepto de pago de honorarios de servicios profesionales prestados en el periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, para el desarrollo de las actividades contempladas en el objeto contractual **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE DERECHO AMBIENTAL DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID - CUNDINAMARCA.”**, del contrato **CPS-014-2026** en las Instalaciones de la Personería Municipal de Madrid - Cundinamarca, por valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.800.000).

Madrid (Cundinamarca), 1 de junio de 2026.

Atentamente,

  
**DANIELA RIVERA RESTREPO**  
**1.073.164.699 de Madrid – Cundinamarca**

Madrid – Cundinamarca, 01 de junio de 2026.

Señores,

**PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID (Cund.)**

Ciudad.

**REF. CERTIFICADO DE CALIFICACIÓN TRIBUTARIA**

**DANIELA RIVERA RESTREPO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.073.164.699, expedida en Madrid -Cundinamarca, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento para efectos de aplicación de la retención en la fuente durante el año gravable 2026, Así:

1. (NO ( ) SI(X) SOY DECLARANTE DE RENTA
2. (NO (X) SI (□) Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el Artículo 392 del Estatuto Tributario (esto es el 10%, 11%, 6%, 4% según corresponda).
3. (NO (□) SI(X) Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.
4. (NO (□) SI(X) Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. (si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 Numeral 5-Parg. 10, ET.)
5. De acuerdo con mi RUT, informo que NO(X) SI (□) pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

Nota: Me comprometo a informar a la PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



Nombre Contratista: **DANIELA RIVERA RESTREPO**

Cedula: 1.073.164.699 de Madrid -Cundinamarca

No. de Contrato: 014/2026



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                         |   |              |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------|---|--------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE        | DIRECCIÓN                                 | TELÉFONO     | CORREO                              |
| CC                  | 1073164699        | DANIELA RIVERA RESTREPO | carrera 2a Numero 6 b - 46 casa esquinera | 00000000     | daniela.rivera2020@gmail.com        |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL         | CÓDIGO                                    | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO                  |
| ÚNICA               | I - Independiente |                         |   | CUNDINAMARCA | MADRID                              |
|                     |                   |                         |   |              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                         |   |              | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                 |                        |                    |              |
|----------------------|----------------------------------|-----------------|------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO) | NÚMERO PLANILLA | ESCA PAGO (DIAMESIANO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                  | 87306935        | 01/06/2026             | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NOMINA           | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                          | I               | \$0                    | \$1.015.800        |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| No. Tipo y Numero de Identificación | Apellidos y Nombres | INFORMACION COTIZANTE |                         |            |                 |           |     |     |     |     |     | INFORMACION NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN    |           |         |         |            | SALUD               |                      |                              |                              |          | RIESGOS LABORALES |      |                       |          |           | CCF  |                 |            |            |         | PARAFISCALES |            |                        |             |             |             |            |   |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------|---------|---------|------------|---------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------|----------|-------------------|------|-----------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|--------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
|                                     |                     | Cotizante             | Subtipo                 | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TE                    | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cod. AFP  | IBC AFP | Días    | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensión de solidaridad | Fondo pensión de subsidencia | Cod. EPS | IBC EPS           | Días | Cotización/ Valor UPC | Cod. APL | IBC APL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días         | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                                   | CC                  | 1073164699            | RIVERA RESTREPO DANIELA | 99         | 0               |           |     |     |     |     |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 26-14      | 3.500.000 | 30      | 960.000 | 0          | 0                   | 0                    | 0                            | 0                            | EPS005   | 3.500.000         | 30   | 427.500               | 1423     | 3.500.000 | 30   | 1               | 18.900     |            | 0       | 0            | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGA PAGADA