

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001210132

Fecha Radicado: 2017-10-26 16:53:42

Anexos: 8 FOLIOS.



Bogotá, 24 de Octubre de 2017

Señores

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001210122

Fecha Radicado: 2017-10-26 16:52:47

Anexos: 8 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 2 del Contrato 421 de 2017.

Respetados Señores,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 2 del Contrato 421 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de Octubre y el 31 de Octubre de 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

JONNATHAN P

JONNATHAN STEVEN PINZÓN ZAPATA
Contratista CPS N° 421 de 2017

Anexos

| | | | | | | |
|---|---|--|--|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | | | | Código: G3-FT001 | |
| | | | | | Versión: 1 | |
| | | | | | Página 1 de 1 | |
| En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable). | | | | | | Fecha de certificación: 24/10/2017 |
| Contrato No: | 421 | Fecha de contrato: | 18/09/2017 | Nombre de Contratista | de JONNATHAN STEVEN PINZÓN ZAPATA | |
| No. de factura o documento equivalente: | 2 | Contrato con adición (marque con una X) | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | NIT / C.C contratista: | 1.071.167.210 | |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | N/A | Pago número: | 2 | Periodo a pagar: | DE: 01/10/2017 | A: 31/10/2017 |
| DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas): *Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato. Se certifica el cumplimiento de: 1. Se desarrolló la revisión de los cuestionarios de PISA para establecimientos educativos. 2. Se realizó un ajuste y validación del archivo de claves de PISA para establecimientos educativos. 3. Se llevó a cabo el muestreo de profesores para los primeros colegios en los que se llevara a cabo el estudio de TVS. 4. Se crearon los formatos para las etiquetas y seguimiento de los cursos muestreados para TVS. 5. Se llevó a cabo la corrección y revisión de los cuestionarios para el estudio principal de TALIS. 6. Se realizó la combinación de correspondencia para la aplicación del primer grupo de TALIS. 7. Se realizó el muestreo de profesores para el primer grupo de instituciones en TALIS. 8. Se validó la información de la información suministrada por los colegios para el estudio principal. | | | | | | |
| ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE: 1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato. 2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales. 3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente. | | | | | | |
| Código Centro de Costo | Nombre Centro de Costo* | | | | Monto a Pagar | |
| PRMP01 | Referenciación internacional (PISA) | | | | 2.895.711 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | | | Total (valor a Pagar) | 2.895.711 | |
| <i>*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"</i> | | | | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | Edwin Javier Cuellar Caicedo | | | | | |
| FIRMA: | | | | | | |
| CARGO: | Subdirector de Estadísticas. | | | | | |

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 421, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| CONTRATISTA: | Jonnathan Steven Pinzón Zapata | C.C. / C.E. No.: | 1071167210 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde 01/10/17 | Hasta 31/10/17 | INFORME No.: 2 |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|-----|---|---|-----------------------------|----------|
| Contrato N° | 421 | Fecha de inicio | 18/09/2017 | Fecha de terminación | 31/12/17 |
| Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios personales para brindar un apoyo técnico del proceso de calibración, calificación y comités técnicos de las pruebas Saber TyT, Pro, Saber 11, Validantes, Saber 359 y Pre Saber, así como apoyar el desarrollo de las actividades de procesamiento estadístico y relacionados en el proyecto de Pruebas internacionales (PISA, ERCE, TALIS) e ISCE, elaboración de manuales de procesamiento de calificación y atención a solicitudes del proyecto estratégico de 3PL y análisis de ítems y validaciones de Plataforma Prueba PISA". | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS (\$11.582.844) M/CTE, precio correspondiente a 15.7 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017. | | | VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL STECIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$2.895.711) | | |
| SALDO DEL CONTRATO: OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS (\$8.687.133) M/CTE | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo del mismo se pactó en cuatro (4) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | | El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> El 18 de septiembre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 18 de septiembre de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 421. | | | |

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| FORMA DE PAGO: | <i>De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES realizara el pago del anterior valor de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago correspondiente al mes de septiembre, por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL STECIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$2.895.711) INCLUIDO IVA, previa entrega del producto definido en la obligación específica No.1 del presente contrato y b) Tres (3) pagos por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$2.895.711) incluido IVA, correspondiente a los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre"</i> | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|--------------|
| PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: <i>En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:</i> | | | | | | | | | | | | | |
| No. cuenta de cobro | Fecha cuenta de cobro | Concepto | | | | | | | | | | | Valor |
| 01 | 21/09/2017 | Desarrollo de actividades mes de Septiembre | | | | | | | | | | | \$ 2.895.711 |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | | \$ |
| PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | X | | | | | | | | | | |

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|-----|--|-------------------------|
| 1 | Revisión de cuestionarios PRE y POS de TALIS Video | 100% |
| 2 | Programación de la Maquina de Análisis de Ítem para la prueba PISA para establecimientos educativos. | 100% |
| 3 | Validación de la Maquina de Análisis de Ítem para la prueba PISA para establecimientos educativos. | 99% |

| | | |
|----|---|------|
| 4 | Desarrollo de la revisión de los cuestionarios de PISA para establecimientos educativos. | 100% |
| 5 | Ajuste y validación del archivo de claves de PISA para establecimientos educativos | 100% |
| 6 | Muestreo de profesores para el estudio de TVS aplicación 2017 | 40% |
| 7 | Creación de formatos para las etiquetas y seguimiento de los cursos muestreados para TVS aplicación 2017 | 40% |
| 8 | Corrección y revisión de los cuestionarios para el estudio principal de TALIS. | 100% |
| 9 | Combinación de correspondencia para la aplicación del primer grupo de TALIS. | 16% |
| 10 | | % |

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

| | |
|----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Edwin Cuéllar Caicedo** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Edwin Cuéllar Caicedo en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **24** de Octubre de **2017**

JONATHAN P.

Elaboró
Jonathan Pinzón

Adriana P. Corredor

Revisó
Adriana Corredor

Edwin Cuéllar

Aprobó
Edwin Cuéllar

Bogotá DC, 24 de Octubre de 2017

Doctor
Edwin Cuéllar Caicedo
Subdirector de Estadística
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla 22733080, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de \$ 2.895.711 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS M/CTE), valor que corresponde al segundo pago pactado en el contrato de prestación de servicios N° 421 de 2017.

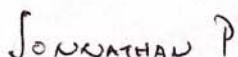
Por favor consignar el pago en la siguiente cuenta:

- Banco DAVIVIENDA
- Cuenta de ahorros: **0550462600052593**

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2271 de 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del contrato número 421 de fecha 18 de Septiembre del 2017, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,



JONNATHAN STEVEN PINZÓN ZAPATA
C.C. 1071167210 de La Calera, Cundinamarca.

**INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE OCTUBRE CPS 421/2017**

CONTRATISTA: JONNATHAN STEVEN PINZON ZAPATA
C.C No. 1.071.167.210 de La Calera
DEPENDENCIA: Subdirección de Estadística.
FECHA: 24 de Octubre de 2017

Se informa que se desarrollaron las siguientes actividades para el mes de Octubre:

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN RELACIÓN AL CONTRATO |
|--|---|
| 1. Apoyar la entrega de un informe con los estadísticos descriptivos de las pruebas internacionales que se requieran. | 1. Se desarrolló la revisión de los cuestionarios de PISA para establecimientos educativos. 2. Se realizó un ajuste y validación del archivo de claves de PISA para establecimientos educativos. 3. Se llevó a cabo el muestreo de profesores para los primeros colegios en los que se llevara a cabo el estudio de TVS. 4. Se crearon los formatos para las etiquetas y seguimiento de los cursos muestreados para TVS. |
| 2. Participar de los procedimientos estadísticos que maneja EL ICFES, en materia de investigación conexos a los exámenes que se soliciten. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 3. Apoyar en la gestión de respuesta a las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes calificados con el modelo de 3PL, que efectúen a la Subdirección. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 4. Asistir a las actividades que se le designen durante el tiempo del contrato. | Cumplido |
| 5. Realizar los análisis estadísticos pertinentes de los ítems para la prueba Saber Pro y TyT. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 6. Apoyar la elaboración del diccionario para reporte de TALIS en las que si incluyan las preguntas y respuestas tanto en inglés como en español. | 1. Se llevó a cabo la corrección y revisión de los cuestionarios para el estudio principal de TALIS. 2. Se realizó la combinación de correspondencia para la aplicación del primer grupo de TALIS. |
| 7. Apoyar en la generación de asignación de puntajes de la prueba Saber 11, delegadas a la Subdirección de Estadística. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 8. Apoyar la generación del reporte de | 1. Se realizó el muestreo de profesores |

| | |
|--|---|
| estadísticos descriptivos TALIS. | para el primer grupo de instituciones en TALIS. 2. Se validó la información de la información suministrada por los colegios para el estudio principal. |
| 9. Apoyar los procesos relacionados con la definición de niveles de desempeño para los módulos de los proyectos SABER. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 10. Apoyar en la construcción del informe de calificación para las aplicaciones del examen de estado SABER 359. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 11. Apoyar en la construcción de documentos estandarizados para los comités técnicos Saber, definidos en el objeto de su contrato. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 12. Apoyar en la construcción del ISCE (Índice Sintético de Calidad de Educación). | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 13. Participar de las reuniones y comités que se generan en la Subdirección, así como de proporcionar los informes respectivos. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 14. Apoyar las actividades de calificación y recalificación de los exámenes pertenecientes al modelo de 3PL así como los proyectos que surgen por la venta de servicios de EL ICFES. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 15. Participar de las actividades de monitoreo que se requieran de las pruebas Saber así como la elaboración de los informes requeridos y la participación de las reuniones que se requieran. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 16. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 17. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparará, reintegrará, restituirá los bienes, asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sean imputables. | No se asignaron actividades relacionadas a esta obligación. |
| 18. Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no puede ser divulgada a persona alguna sin autorización estricta | Cumplido |

| | |
|--|----------|
| de la Dirección General de EL ICRES o sin requerimiento de autoridad competente. | |
| 19. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento a EL ICRES para que se adopten las medidas necesarias. | Cumplido |
| 20. Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos. | Cumplido |
| 21. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos. | Cumplido |
| 22. Cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por EL ICRES mediante resolución 00141 del 21 de Febrero de 2013. | Cumplido |
| 23. Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual. | Cumplido |

JONNATHAN P

Jonnathan Steven Pinzón
C.C. 1071167210

Edwin Cuellar

Edwin Cuellar Caicedo
Subdirector de Estadísticas

Bogotá D.C., 24 de Octubre del 2017

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Octubre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

JONNATHAN P.

Jonnathan Steven Pinzón Zapata

C.C. 1071167210 de La Calera

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---------------------|-----------------|--------------------------------|----------------|--------------|----------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1071167210 | JONNATHAN STEVEN PINZON ZAPATA | Calle 7 # 5-03 | 8601395 | jonnathansu@yaho.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CUIDAD / MUNICIPIO |
| UNICA | Independiente | | CUNDINAMARCA | LA CALERA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-------------------|-------------------------|---------------|---|-----------------|
| PERIODO COTIZACIÓN | | | TIPO PLANILLA | | NÚMERO PLANILLA |
| SALUD | DIFERENTE A SALUD | FECHA PAGO (DIAMENSAÑO) | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | |
| 10 | 2017 | 10 | 2017 | 1 | 22733080 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR |
| | | | | | \$359.500 |

DETALLE POR COTIZANTE

| No. Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | PERMISIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|----------|-----------------------|---------------------|---------------------------------|-------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|---------|--------------|-----------------------|-----------|---------|------------|---------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|--------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------------|-------------|-------------|------------|-----|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|
| | | | Ciudad | Rango | Excepc. | Códi. examp. | Excepc. | Códi. examp. | Excepc. | Códi. examp. | Excepc. | Códi. examp. | Excepc. | Códi. APP | IBC APP | Cotización | Voluntario Admisión | Voluntario Aportes | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte BENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1071167210 | PINZON ZAPATA, JONNATHAN STEVEN | 59 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | EP56037 | 1.158.284 | 144.800 | 14-18 | 1.158.284 | 1 | 6.100 | CCF24 | 1.158.284 | 23.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | |