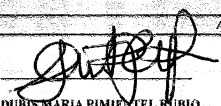
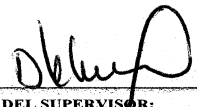
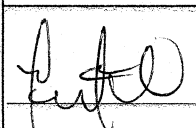


<div>  <div> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN </div> </div>				CÓDIGO: AP-1A-FT-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			45.546.499		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE AREA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 4347 2024		FECHA INICIO CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 3.320.995		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 34.455.320		FECHA INICIO CONTRATO	
Nº DE INFORME:		6		Nº CRP:	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS		CINCO (5) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS.		Nº CDP:	
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		ISC HOSPITAL SANTA CLARA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO		DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO	
Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:		4		609 GRADO 05	
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO		\$ 6.226.865		TIEMPO PRORROGA DO:	
VALOR ADICIONADO		\$ 6.226.865		TIEMPO PRORROGA DO:	
VALOR ADICIONADO		\$ 6.226.865		TIEMPO PRORROGA DO:	
VALOR ADICIONADO		\$ 12.453.730		TIEMPO PRORROGA DO:	
III. POLIZAS					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
Nº DE PÓLIZA:		N/A		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
FECHA DE LA PÓLIZA		N/A		FECHA DE APROBACIÓN:	
IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)					
1 Realizar visita del servicio de imágenes en las unidades donde se oferta el servicio de imágenes diagnósticas, igual que el personal del servicio propio y tercerizado en el cual se identificar las necesidades y se realiza gestión pertinente.					
2 Realizar formato de reporte de turnos del mes de enero del 2025 y novedades del mes de noviembre del personal de planta de la Subred que labora en el servicio de Imágenes					
3 Realizar la socialización de documentos actualizados priorizados del servicio de imágenes diagnósticas a los coordinadores del proveedor y colaboradores de la subred que hacen parte de participación comunitaria y atención al asuario en lo pertinente.					
4 Realizar reunión con equipo para Mesa Equipo Primario de imágenes diagnósticas u otras requeridas durante el mes como Seguimiento RIPS Electrónico, Reunión Seguimiento Interfaz Dinámica -Avantage, Mesa de Gerencia de la Tecnología, Mesa de Autoevaluación Complementarios, Mesa Autoevaluación Hospitalaria.					
5 Avanzar en la actualización de documentos de imágenes diagnósticas					
6 Participar en los Pre comité de Infecciones de Hospital Santa Clara, la Victoria, San Blas, Materno Infantil, Jorge Eliécer Gaitán					
7 Realizar seguimiento a indicadores de imágenes diagnósticas y disponer de soportes e indicadores para cualquier solicitud					
8 Realizar la revisión, consolidación y reporte de indicadores de gestión y calidad del servicio de imágenes (Fenix, POA, Res 256), realizar informe de agencia estrategia del mes de noviembre del 2024, Informe de Gestión noviembre del 2024, informe de suficiencia de julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del 2024					
9 Realizar la revisión de estándares de acreditación de imágenes, mesa de autoevaluación de hospitalización y complementarios Realizar seguimiento a oportunidades de mejora y cargue de soportes en el aplicativo Almera.					
10 Realizar recorrido, verificación de prestación del servicio, gestión de novedades del servicio con insumos propios y lo tercerizado, realizar reunión con el proveedor para retroalimentación y seguimiento de la operación, apoyar la proyección de oficio.					
11 Recepcionar la factura, registro en el formato de lo pertinentes para aprobación de formato certificación de cumplimiento y/o informe parcial de supervisión. Realizar apoyo la prorrogas y/o adición del contrato de acuerdo a instrucción.					
12 Participar en la reunión de equipo de Subgerencia y otras designadas en el mes de diciembre del 2024, Cierre de Gestión de la Subred. Revisar la PQRS y dar respuesta por agil salud, correo diariamente.					
V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
No. DE PLANILLA:		9478363862		OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD		FECHA DE PAGO	
SALUD:		Famisanar		\$ 311.400	
PENSIÓN:		Colpensiones		\$ 398.600	
RIESGOS LABORALES:		SURA		\$ 60.700	
OTRO					
TOTAL PAGADO				\$ 770.700	
VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA					
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el Ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, rut) 3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secep en el aplicativo secep de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro. 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.					
VII. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato) Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente					
					
DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO CC:45546499 CEL:3164218120					

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div>	<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div> <div>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div> <div>FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN</div>	<div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</div> <div>VERSIÓN: 6</div>
DATOS DEL CONTRATISTA		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31/12/2024)		
NOMBRES Y APELLIDOS:	DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO	CC: 45546499
CORREO ELECTRÓNICO:	DUBISPIMIENTEL@YAHOO.ES	RUT (NIT): N/A
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CLLE 20 B 102 -56	TELÉFONO: 3164218120
		CIUDAD: BOGOTÁ
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.		
NO tomaré costos y deducciones		(X)
SI tomaré costos y deducciones		()
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y		
Regimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación		SI () NO (X)
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	DAVIVIENDA	
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLIEGABLE)		TIPO DE CUENTA: AHORROS
		Nº CUENTA: 008400357516
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)		
Nº DEL CONTRATO:	PS 4347 2024	Nº CDP: 3625
		Nº. RP: 45326
		PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS : CINCO (5) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS
FECHA DE INICIO CONTRATO	16/07/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 31/12/2024
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 34.455.320
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 1/12/2024 AL 31/12/2024	
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$ 6.226.865	
	SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS	
 DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO C.C 45546499 cel: 3164218120		

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		CÓDIGO: AP-IA-FT-078 VERSIÓN: 2	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
NOMBRE DEL CONTRATISTA			DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO		
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			45.546.499		
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE AREA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 4347 2024		FECHA INICIO CONTRATO 16/07/2024	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 3.320.995,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 34.455.320,00		VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR: \$ 6.226.865,00	
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		(6 de 6)		Nº CRP INICIAL: 35697	
Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO		2447			
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		CINCO (5) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS			
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:		9478363862		OPERADOR: APORTES EN LINEA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:		IMÁGENES DIAGNOSTICAS			
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		ISC HOSPITAL SANTA CLARA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO		DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
Nº DE MODIFICACIÓN:	Nº (4)	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):		ADICION (4)	PRÓRROGA (4)
VALOR ADICIONADO	\$ 6.226.865	CDP DE LA ADICIÓN: 2664	RP DE LA ADICIÓN: 37721	TIEMPO PRORROGADO: UN (1) MES	
VALOR ADICIONADO	\$ 6.226.865	CDP DE LA ADICIÓN: 3066	RP DE LA ADICIÓN: 40748	TIEMPO PRORROGADO: UN (1) MES	
VALOR ADICIONADO	\$ 6.226.865	CDP DE LA ADICIÓN: 3372	RP DE LA ADICIÓN: 43037	TIEMPO PRORROGADO: UN (1) MES	
VALOR ADICIONADO	\$ 12.453.730	CDP DE LA ADICIÓN: 3625	RP DE LA ADICIÓN: 45326	TIEMPO PRORROGADO: DOS (2) MESES	
III. POLIZAS (SI APLICA)					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
Nº DE PÓLIZA:		N/A		N/A	
FECHA DE LA PÓLIZA		N/A		N/A	
IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS					
SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.					
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?			SI	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?			SI	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?			SI	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?			SI	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?			SI	
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la clausula "Forma de Pago, CERTIFICO el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (1/12/2024) AL (31/12/2024)					
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:		<div style="text-align: center;">  NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO CARGO:DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05 </div>			
		<div style="text-align: center;">  NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: LUISA FERNANDA FUENTES GARZON PERFIL:ENLACE OPERATIVIO </div>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
C 45546499		PRIMENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 b 102-56	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3164218120	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
024-11	2024-11	1111419042	9478363862	1	2024/12/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$770,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
EMPLEADO					NOVEDADES								PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas	lde	tas