

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000227132

Fecha Radicado: 2018-03-26 14:45:05  
Anexos: 8 FOLIOS..



Bogotá, marzo 26 de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000227122

Fecha Radicado: 2018-03-26 14:44:09  
Anexos: 8 FOLIOS..



Sres.

**SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación**  
Bogotá

**ASUNTO: RADICACIÓN CUENTA DE COBRO SEGÚN CONTRATO No 019 DE 2018**

Estimados Sres.

Remito los siguientes documentos para su respectivo trámite:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación Bancaria

Agradezco su atención

Cordialmente,

ESMERALDA PÉREZ CARVAJAL

C.C 1.020.761.054 de Bogotá

----- Mensaje reenviado -----

**De:** Mery Helen Arias Roldan <[marias@icfes.gov.co](mailto:marias@icfes.gov.co)>

Fecha: 16 de marzo de 2018, 15:49

Asunto: RE: ANSV formato económico

Para: José Gabriel Silva Barros <[jsilva@icfes.gov.co](mailto:jsilva@icfes.gov.co)>

Cc: Luz Dary Barrera Parra <[lbarrera@contratista.icfes.gov.co](mailto:lbarrera@contratista.icfes.gov.co)>, Oscar Felipe Polania Ibarra <[opolania@contratista.icfes.gov.co](mailto:opolania@contratista.icfes.gov.co)>, Olga Chavarro <[ochavarro@contratista.icfes.gov.co](mailto:ochavarro@contratista.icfes.gov.co)>

Muchas gracias. Entiendo entonces que podemos proceder con la utilización del formato?

MH

**De:** José Gabriel Silva Barros [<mailto:jsilva@icfes.gov.co>]

**Enviado el:** viernes, 16 de marzo de 2018 3:47 p. m.

**Para:** Mery Helen Arias Roldan <[marias@icfes.gov.co](mailto:marias@icfes.gov.co)>

**CC:** Luz Dary Barrera Parra <[lbarrera@contratista.icfes.gov.co](mailto:lbarrera@contratista.icfes.gov.co)>; Oscar Felipe Polania Ibarra <[opolania@contratista.icfes.gov.co](mailto:opolania@contratista.icfes.gov.co)>; Olga Chavarro <[ochavarro@contratista.icfes.gov.co](mailto:ochavarro@contratista.icfes.gov.co)>

**Asunto:** Re: ANSV formato económico

Revisado por la SFC, cualquier duda estaremos prestos a resolverla

Cordialmente,

**José Gabriel Silva Barros**

Subdirector Financiero y Contable

Calle 26 No 69 - 70, Torre 2 Piso 15, Edificio Elemento,  
Bogotá, Colombia

Teléfono +57 (1) 4641 1000 ext 163

[jsilva@icfes.gov.co](mailto:jsilva@icfes.gov.co)

**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:

26/03/2018

Contrato No:	19	Fecha de contrato:	02/01/2018			Nombre de Contratista	Linda Esmeralda Pérez Carvajal
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	1.020.761.054	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3			Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018 A: 31/03/2018

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.**

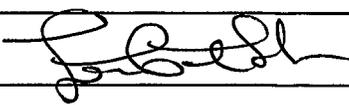
Prestación de servicios para apoyar las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales.

**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
CCAS02	Subdirección Financiera y Contable	3.447.270
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.447.270</b>

\*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"

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>SUBDIRECTOR FINANCIERO Y CONTABLE</b>

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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. 309, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Linda Esmeralda Pérez Carvajal	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1020761054
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 1/03/2018	<b>Hasta</b> 31/03/2018	<b>INFORME No.:</b> 03

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	19	<b>Fecha de inicio</b>	02/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>cuarenta y un millones trescientos sesenta y siete mil doscientos cuarenta pesos m/cte. (\$41.367.240)</b> , precio correspondiente a 53 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$6.894.540)</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Treinta y cuatro millones cuatrocientos setenta y dos mil setecientos pesos m/cte. (\$34.472.700)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>02</b> de enero de <b>2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>03</b> de enero de <b>2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>19</b>.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>“El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato así:</b>
-----------------------	--

Doce (12) pagos mensuales por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. (\$3.447.270).** IVA incluido, valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los Cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.

**PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:** En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
01	24/01/2018	Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales, según contrato No 19 de 2018.	\$3.447.270										
02	26/02/2018	Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales, según contrato No 19 de 2018.	\$3.447.270										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				X									

### 3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Revisión de la plataforma ORFEO. Respuestas a comunicaciones internas y externas recibidas en la plataforma. Archivo de comunicaciones recibidas.	100%

2	Recibido y verificación física de facturas de proveedores. Radicación en plataforma SEVEN.	100%
3	Recibido y verificación física de cuentas de cobro de contratistas correspondientes al mes de marzo, revisión de cada uno de sus folios: i. cuenta de cobro firmada, ii. Informe de gestión firmado por el contratista y revisada por el supervisor de su contrato, iii. Certificación de cumplimiento, iv, certificación tributaria, v. soporte de pago de seguridad social. Radicación en plataforma SEVEN.	100%
4	Radición de facturas de proveedores en la plataforma ORFEO. Se da respuesta contra el número de orden de pago y se anexa respectivo soporte.	100%
5	Radición de cuentas de cobro e informes de gestión de contratistas en la plataforma ORFEO. Se da respuesta contra el número de orden de pago y se anexa respectivo soporte.	100%
6	Entrega física de las cuentas de cobro radicadas a funcionario encargado de la Subdirección Financiera y Contable para su trámite correspondiente.	100%
7	Devolución de documentación en caso de ser necesario.	100%
8	Seguimiento a los soportes en caso de ser devueltos.	100%
9	Búsqueda de órdenes de pago en carpetas archivadas.	100%
10	Entrega física de las facturas radicadas a funcionario encargado de la Subdirección Financiera y Contable para su trámite correspondiente.	100%
11	Foliación de órdenes de pago recibidas durante el mes, así como archivación correspondiente.	100%

#### 4. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Apoyo a las solicitudes de la Subdirección Financiera y Contable en caso de requerimientos.
2	Seguimiento al correo electrónico para recibo y envío de información y documentos necesarios para el desarrollo de la actividad que se requiera y/o remitir al área que corresponda, recibo de información interna del ICFES.
3	Demás necesidades que exija la Subdirección Financiera y Contable.

#### CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **José Gabriel Silva Barros** 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.

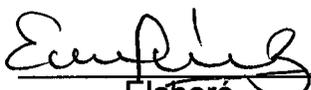
**José Gabriel Silva Barros**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones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

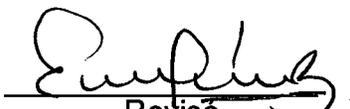
*Aprendizaje según corresponda,*

**5. 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 **26 de marzo de 2018**

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

Bogotá, marzo 26 de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

LINDA ESMERALDA PÉREZ CARVAJAL

CÉDULA No. 1.020.761.054

**LA SUMA DE TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. (\$3.447.270)**

Por concepto de la Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las actividades de la Subdirección Financiera y Contable del ICFES, relacionadas con la recepción, revisión y radicación de facturas de proveedor y contratistas, al igual que la administración y reporte de las plataformas documentales, según contrato No 19 de 2018.

Agradezco la consignación a mi cuenta Davivienda # 4563 7008 9512



LINDA ESMERALDA PÉREZ CARVAJAL

**C.C. 1.020.761.054 de Bogotá**

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

15/03/2018

Proyecto: José Gabriel Silva – Subdirector Financiero

Secretaría General

**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**  
 Subdirector Financiero y Contable

**MARIA SOFIA ARANGO**



Agradecemos la atención prestada a la presente.

La operación se realizará vía SEBRA compensada. El ICFES tiene asignada la cuenta de DCV en el Banco Davivienda No. 376-1247-7, a fin de recibir este título de resorería TES. El valor de giro se debitará de la cuenta de ahorros número 007470186367, en el Banco Davivienda. Esta operación es exenta del Gravamen a los Movimientos Financieros.

TFIT08261125	35.466.200.000	6.25%	6.487%	35.616.576.688
NEMOTECNICO	VALOR NOMINAL	TASA CUPÓN %	TASA COMPRA %	VALOR GIRO

Nos permitimos informar que se acepta la oferta de la Dirección de Crédito Público y del Tesoro Nacional para la compra del título relacionado a continuación.

Respetados Doctor López,

Referencia: INVERSION CONVENIDA EN TES CLASE B, COMPRA DE TES TFIT08261125

Doctor  
**LUIS ALEXANDER LÓPEZ**  
 Subdirector de Financiamiento Interno de la Nación  
 Dirección General de Crédito Público y del Tesoro Nacional  
 Ministerio de Hacienda y Crédito Público  
 Carrera 8 No 6C-38  
 Bogotá D.C.

Bogotá, D.C.

Página 1 de 1

15-03-2018

Radicado No. 20182400183221



Bogotá D.C., 26 de marzo del 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

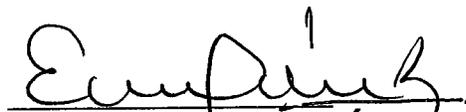
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018.

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 marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**LINDA ESMERALDA PÉREZ CARVAJAL**  
**C.C. 1.020.761.054 de Bogotá**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020761054	LINDA ESMERALDA PEREZ CARVAJAL	CRA 72H BIS 39A-55 SURS	4914110	MERLACARVADOLL@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1-Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN		DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO			
3	2018	3	2018	1	25991439	\$408.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.400	0

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	220.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-18	Liv Seg. De Vida	860008645-7	7.200	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	8.300	0
			Valor Mora Aporte	Total a Pagar
			0	8.300

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UFC Adicional
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	172.400	0

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	220.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Afiliados
14-18	Liv Seg. De Vida	860008645-7	7.200	1

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	8.300	0
			Valor Mora Aporte	Total a Pagar
			0	8.300

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	172.400	172.400	1
Pensión	1	220.700	220.700	1
Riesgos Laborales	1	7.200	7.200	1
CCF	1	8.300	8.300	1
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>408.600</b>	<b>408.600</b>	<b>4</b>

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1020761054	LINDA ESMERALDA PEREZ CARVAJAL	CRA 72H BIS 39A-55 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		MERALCARVADOLL@HOTMAIL.COM	
		TELÉFONO	CORREO
		4841410	
		Ciudad / Municipio	
		BOGOTÁ, D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN			FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		
SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	
MES	AÑO	MES	AÑO		
3	2018	3	2018	1	
				NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
				25891439	\$408.600

No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE												INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										RIEGOS LABORALES										CCF										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92