



11-34200-40-6

Bogotá, D. C.,

Señor/a:

MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA
 TRANSVERSAL 78 D NO. 10 B - 06 PISO 3 Y PISO 4
 Ciudad

ICBF-Cecilia de La Fuente de Lleras
 Al contestar cite No. : S-2019-175173-1100
 Fecha: 2019-03-28 09:38:04
 Envío a: MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA
 No. Folios: 3
CORREO CERTIFICADO

Ref.: Proceso de Cobro Coactivo No. 4080/2017, adelantado en contra de **MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA**, identificado/a con la Cédula de Ciudadanía No. **79.524.473**.

La presente comunicación tiene como fin, de correrle traslado del **AUTO DE FECHA 19 DE MARZO DE 2019** por medio del cual se realizó la liquidación, de acuerdo a la obligación proferida por el **JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2014**, por concepto del costo de la prueba de ADN que trata el artículo 6° parágrafo 3° de la ley 721 de 2001, de conformidad con lo establecido en el artículo 446 del código General del Proceso, dentro del Proceso de Cobro Coactivo de la Referencia que cursa en este Despacho, para tal efecto se envía copia íntegra de la liquidación.

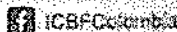
Se advierte que el ejecutado/a cuenta con el término de **TRES (3) días** contados a partir del recibo de la presente para que formule objeciones que considere pertinentes de conformidad con lo establecido en la citada norma.

Sin otro particular,


GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO
 Funcionaria Ejecutora

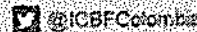
Anexo: DOS (2) Folios – Auto que realiza la Liquidación de la Obligación

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez



ICBFColombia

www.icbf.gov.co



@ICBFColombia



@icbfcolombiaoficial

Avenida Cra. 50 No. 26-51
 PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
 01 8000 91 8080



11-34200-40-6

AUTO DE FECHA 19 DE MARZO DE 2019

POR MEDIO DEL CUAL SE REALIZA LA LIQUIDACIÓN DENTRO DEL PROCESO EJECUTIVO DE COBRO COACTIVO No. 4080/2017 ADELANTADO EN CONTRA DE MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA, IDENTIFICADO/A CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 79.524.473.

La Funcionaria Ejecutora de la Oficina Administrativa de Cobro Coactivo, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar de la Regional Bogotá, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por la Resolución No. 0384 del 11 de febrero de 2008, emanada de la Dirección General del ICBF, por medio de la cual se adopta el Reglamento Interno de Recaudo de Cartera en el ICBF, la **Ley 1066 de 2006**, el Artículo 446 del Código General del Proceso y la **Resolución 5140 del 10 de Octubre de 2016**, proferida por la Dirección Regional del ICBF, por medio de la cual se asignan funciones de Ejecutor a un servidor público y,

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con lo dispuesto en la **Resolución No. 184 DE FECHA 17 DE JULIO DE 2018**, por medio del cual este Despacho Ordeno Seguir Adelante con la Ejecución del Proceso Ejecutivo de Cobro Coactivo **No. 4080/2017**, adelantado en contra de **MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía **No. 79.524.473**, este despacho realizará la liquidación de acuerdo a la obligación proferida por el **JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2014**, por concepto del costo total de la práctica de la Prueba Genética de **ADN**, conforme a lo indicado en el parágrafo 3 del artículo 6 de la Ley 721 de 2001, la cual constituye el Título Ejecutivo base de esta Ejecución, de conformidad con lo establecido en el artículo 446 del Código General del Proceso, se hace necesario Liquidar también los gastos en que incurrió la administración para hacer esta Obligación.

Revisó y proyectó: Gréy Milena Mosquera Martínez 9

ICBFColombia

www.icbf.gov.co
 @ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



11-34200-40-6

TÍTULO:

INVESTIGACION DE PATERNIDAD PROFERIDA POR JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2014

VALOR DE PRUEBA DE ADN:

CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$475.950,00) M/CTE.

VALOR A LIQUIDAR:

CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$475.950,00) M/CTE.

Periodo de Liquidación:

1. Liquidación del crédito

La Funcionaria Ejecutora de la Oficina Administrativa de Cobro Coactivo del ICBF – Regional Bogotá, con base en la información antes registrada y las fórmulas de determinación del interés moratorio: Capital x (No. de días) x (a un interés de 12% anual, de acuerdo a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 68 de 1923, procede a elaborar la liquidación como sigue:

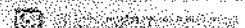
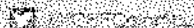
1. CAPITAL E INTERESES

Valor del Capital	(\$475.950,00)
Valor de intereses moratorios con Corte al 14 de marzo de 2019	(\$257.648,00)
TOTAL	(\$733.598,00)

Revisó y Proyectó: Grey Mileña Mosquera Martínez



www.icbf.gov.co



Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



11-34200-40-6

2. LIQUIDACIÓN DE COSTAS

Valor publicación Aviso:	\$ (\$50.000,00)
Valor Honorarios Curador:	\$ 0,00
Valor Honorarios Secuestre:	\$ 0,00
Valor Honorarios Peritos:	\$ 0,00
Gastos de Correspondencia	(\$50.000,00)
Valor investigación de Bienes	0,00
TOTAL:	(\$100.000,00)

3. RESUMEN:

Total, liquidación de la obligación:	(\$ 733.598,00)
Total, liquidación costas procesales:	\$ (100.000,00)
GRAN TOTAL	\$ (833.598 ,00)

Valor Total de la Liquidación:

OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$833.598,00) M/CTE, a favor del ICBF – Regional Bogotá, por concepto de la obligación proferida por el JUZGADO SÉPTIMO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C. DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2014.

Por lo anteriormente expuesto, la Funcionaria Ejecutora del **ICBF – Regional Bogotá.**

Revisó y Proyectó: Grey Milena Mosquera Martínez

ICBFColombia

www.icbf.gov.co

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



11-34200-40-6

RESUELVE

PRIMERO: CORRER Traslado de la Presente Liquidación a **MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA**, identificado/a con Cédula de Ciudadanía No. **79.524.473**, para que dentro del término de Tres (3) días, de conformidad con lo establecido en el Artículo 110 del Código General del Proceso, formule las objeciones y acompañe las pruebas que estime necesarias.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


GRACIA EMILIA USTARIZ BEÑEO
Funcionaria Ejecutora

Revisó y Proyectó: Grey Millena Mosquera Martínez 3



Facebook



www.icbf.gov.co

Twitter



YouTube

Avenida Cra. 50 No. 26-51
PBX: 437 76 30 - 3241900

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

472
 Servicio Postal
 P.O. Box 2019
 Bogotá D.C. 111595
 Teléfono: 800 800 1112
 Fax: 800 800 1112

REMITENTE

Nombre/Razón Social:
 INSTITUTO COLOMBIANO DE
 BIENESTAR FAMILIAR - ICBF -
 Dirección: CEA 50 N° 26-51
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 111321000
 Envío: RA100106199CO

DESTINATARIO

Nombre/Razón Social:
 MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA
 Dirección: TV 78 D 10 B 06 PS 3 Y 4
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 110821402
 Fecha Pre-Admisión:
 23/03/2019 19:12:28

El receptor de este correo debe ser el destinatario de este correo.
 No se permite el envío de correo electrónico a través de este medio.
 El correo electrónico enviado a través de este medio no garantiza la entrega del correo electrónico.

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT: 900.082.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Código Operativo: 1154181
 UAC CENTRO
 Fecha Pre-Admisión: 29/03/2019 10:12:28

1111
577

Valor	Destinatario	Remitente
Valor Total: \$5.200 Valor Total: \$5.200	Nombre/Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Bogotá Dirección: CEA 50 N° 26-51 Referencia: S-2019-178173-1100 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Teléfono: 3241900 Código Postal: 111321000 Dep. de: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111595	Nombre/Razón Social: MAX HAROLD HINCAPIE DAVILA Dirección: TV 78 D 10 B 06 PS 3 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Teléfono: 3241900 Código Postal: 110821402 Dep. de: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111577
Peso Fiscal: 120g Peso Volumétrico: 120g Valor Declarado: \$5.200 Valor Real: \$5.200 Clase de Envío: Certificado	Observaciones del cliente: 20002 VIVE MAY	Código Operativo: 1111577
C.C.: Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: Tel:	Hora: Firma nombre y/o sello de quien recibe:	General Devoluciones: <input type="checkbox"/> Retenido <input checked="" type="checkbox"/> No existe <input type="checkbox"/> No recibe <input type="checkbox"/> No reconocido <input type="checkbox"/> Descripción <input type="checkbox"/> Dirección errada Cerrado No contestado Falta de Acreditación Falta de Autorización



RA100106199CO

1111
595
AC. CENTRO
CENTRO A

02 ABR 2019

José Antonio
 C.C. 80010

El receptor de este correo debe ser el destinatario de este correo.
 No se permite el envío de correo electrónico a través de este medio.
 El correo electrónico enviado a través de este medio no garantiza la entrega del correo electrónico.

472		Motivos de Devolución		Desconocido		No Este Número	
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 7		<input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 10		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 11		<input type="checkbox"/> 12		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 13		<input type="checkbox"/> 14		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 15		<input type="checkbox"/> 16		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 17		<input type="checkbox"/> 18		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 19		<input type="checkbox"/> 20		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 21		<input type="checkbox"/> 22		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 23		<input type="checkbox"/> 24		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 25		<input type="checkbox"/> 26		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 27		<input type="checkbox"/> 28		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 29		<input type="checkbox"/> 30		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 31		<input type="checkbox"/> 32		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 33		<input type="checkbox"/> 34		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 35		<input type="checkbox"/> 36		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 37		<input type="checkbox"/> 38		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 39		<input type="checkbox"/> 40		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 41		<input type="checkbox"/> 42		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 43		<input type="checkbox"/> 44		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 45		<input type="checkbox"/> 46		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 47		<input type="checkbox"/> 48		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 49		<input type="checkbox"/> 50		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 51		<input type="checkbox"/> 52		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 53		<input type="checkbox"/> 54		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 55		<input type="checkbox"/> 56		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 57		<input type="checkbox"/> 58		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 59		<input type="checkbox"/> 60		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 61		<input type="checkbox"/> 62		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 63		<input type="checkbox"/> 64		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 65		<input type="checkbox"/> 66		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 67		<input type="checkbox"/> 68		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 69		<input type="checkbox"/> 70		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 71		<input type="checkbox"/> 72		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 73		<input type="checkbox"/> 74		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 75		<input type="checkbox"/> 76		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 77		<input type="checkbox"/> 78		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 79		<input type="checkbox"/> 80		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 81		<input type="checkbox"/> 82		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 83		<input type="checkbox"/> 84		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 85		<input type="checkbox"/> 86		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 87		<input type="checkbox"/> 88		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 89		<input type="checkbox"/> 90		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 91		<input type="checkbox"/> 92		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 93		<input type="checkbox"/> 94		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 95		<input type="checkbox"/> 96		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 97		<input type="checkbox"/> 98		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 99		<input type="checkbox"/> 100		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 101		<input type="checkbox"/> 102		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 103		<input type="checkbox"/> 104		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 105		<input type="checkbox"/> 106		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 107		<input type="checkbox"/> 108		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 109		<input type="checkbox"/> 110		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 111		<input type="checkbox"/> 112		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 113		<input type="checkbox"/> 114		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 115		<input type="checkbox"/> 116		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 117		<input type="checkbox"/> 118		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 119		<input type="checkbox"/> 120		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 121		<input type="checkbox"/> 122		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 123		<input type="checkbox"/> 124		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 125		<input type="checkbox"/> 126		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 127		<input type="checkbox"/> 128		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 129		<input type="checkbox"/> 130		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 131		<input type="checkbox"/> 132		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 133		<input type="checkbox"/> 134		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 135		<input type="checkbox"/> 136		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 137		<input type="checkbox"/> 138		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 139		<input type="checkbox"/> 140		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 141		<input type="checkbox"/> 142		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 143		<input type="checkbox"/> 144		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 145		<input type="checkbox"/> 146		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 147		<input type="checkbox"/> 148		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 149		<input type="checkbox"/> 150		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 151		<input type="checkbox"/> 152		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 153		<input type="checkbox"/> 154		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 155		<input type="checkbox"/> 156		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 157		<input type="checkbox"/> 158		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 159		<input type="checkbox"/> 160		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 161		<input type="checkbox"/> 162		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 163		<input type="checkbox"/> 164		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 165		<input type="checkbox"/> 166		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 167		<input type="checkbox"/> 168		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 169		<input type="checkbox"/> 170		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 171		<input type="checkbox"/> 172		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 173		<input type="checkbox"/> 174		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 175		<input type="checkbox"/> 176		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 177		<input type="checkbox"/> 178		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 179		<input type="checkbox"/> 180		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 181		<input type="checkbox"/> 182		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 183		<input type="checkbox"/> 184		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 185		<input type="checkbox"/> 186		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 187		<input type="checkbox"/> 188		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 189		<input type="checkbox"/> 190		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 191		<input type="checkbox"/> 192		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 193		<input type="checkbox"/> 194		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 195		<input type="checkbox"/> 196		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 197		<input type="checkbox"/> 198		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 199		<input type="checkbox"/> 200		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 201		<input type="checkbox"/> 202		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 203		<input type="checkbox"/> 204		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 205		<input type="checkbox"/> 206		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 207		<input type="checkbox"/> 208		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 209		<input type="checkbox"/> 210		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 211		<input type="checkbox"/> 212		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 213		<input type="checkbox"/> 214		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 215		<input type="checkbox"/> 216		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 217		<input type="checkbox"/> 218		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 219		<input type="checkbox"/> 220		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 221		<input type="checkbox"/> 222		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 223		<input type="checkbox"/> 224		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 225		<input type="checkbox"/> 226		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 227		<input type="checkbox"/> 228		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 229		<input type="checkbox"/> 230		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 231		<input type="checkbox"/> 232		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 233		<input type="checkbox"/> 234		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 235		<input type="checkbox"/> 236		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 237		<input type="checkbox"/> 238		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 239		<input type="checkbox"/> 240		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 241		<input type="checkbox"/> 242		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 243		<input type="checkbox"/> 244		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 245		<input type="checkbox"/> 246		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 247		<input type="checkbox"/> 248		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 249		<input type="checkbox"/> 250		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 251		<input type="checkbox"/> 252		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 253		<input type="checkbox"/> 254		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 255		<input type="checkbox"/> 256		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 257		<input type="checkbox"/> 258		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 259		<input type="checkbox"/> 260		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 261		<input type="checkbox"/> 262		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 263		<input type="checkbox"/> 264		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 265		<input type="checkbox"/> 266		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 267		<input type="checkbox"/> 268		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 269		<input type="checkbox"/> 270		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 271		<input type="checkbox"/> 272		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 273		<input type="checkbox"/> 274		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 275		<input type="checkbox"/> 276		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 277		<input type="checkbox"/> 278		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 279		<input type="checkbox"/> 280		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 281		<input type="checkbox"/> 282		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 283		<input type="checkbox"/> 284		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 285		<input type="checkbox"/> 286		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 287		<input type="checkbox"/> 288		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 289		<input type="checkbox"/> 290		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 291		<input type="checkbox"/> 292		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 293		<input type="checkbox"/> 294		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 295		<input type="checkbox"/> 296		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 297		<input type="checkbox"/> 298		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 299		<input type="checkbox"/> 300		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 301		<input type="checkbox"/> 302		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 303		<input type="checkbox"/> 304		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 305		<input type="checkbox"/> 306		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 307		<input type="checkbox"/> 308		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 309		<input type="checkbox"/> 310		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 311		<input type="checkbox"/> 312		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 313		<input type="checkbox"/> 314		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 315		<input type="checkbox"/> 316		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 317		<input type="checkbox"/> 318		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 319		<input type="checkbox"/> 320		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 321		<input type="checkbox"/> 322		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 323		<input type="checkbox"/> 324		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 325		<input type="checkbox"/> 326		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 327		<input type="checkbox"/> 328		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 329		<input type="checkbox"/> 330		<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 331</							