[redacted]

CERTIFICACION DE VINCULACION DE TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

(DECRETO 2250 DE 2017 – ARTICULO 383 ESTATUTO TRIBUTARIO; Mod. Art. 34 Ley 1943 de 2018)

FAVOR DILIGENCIAR A MANO POR QUIEN INFORMA

Yo, Jonathan Miguel Rios V. con documento de identificación No. 1144154476 expedido en (lugar) Cali el (fecha de expedición) 29 de Enero de 2010.

INFORMO:

Que para efectos de la retención en la fuente, aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación de servicios personales, estoy vinculado mediante contrato de prestación de servicios con el municipio de Santiago de Cali, hasta el 25 (día) de 04 (mes) de 2019 (año), y que NO (✓) SI ( ) tengo contratados o vinculados dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada para el cumplimiento del objeto contractual.

Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los (18) días del mes de (03) de (2019).

Anexo los siguientes certificados:

Certificado Bancario por intereses y corrección monetaria en virtud de préstamos para vivienda

Año Gravable _____ ..... SI [ ] NO [X]

Formato por dependientes y certificaciones ..... SI [ ] NO [X]

Certificado por Medicina Pre-pagada ..... SI [ ] NO [X]

Año Gravable _____

NOMBRE: Jonathan Rios

C.C: 1144154476

ORGANISMO: Secretaria del deporte

Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del E.T.; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente..
3	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma: Jonathan Rios

Nombre: Jonathan Rios

No. de Documento 1144154476

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-20, 08:23:33 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1019054035 **Referencia pago(PIN)** 8899986200

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201902

Cliente:

PAGADA 2019-02-15 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA				
Documento	CC 1144154476	**Dirección**	CRA 7U BIS # 69 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017223075		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144154476		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RIOS VALDERRAMA JONATHAN MIGUEL	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 828.116	25-14		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS012		12,5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 828.116	$ 8.700	CCF57	2 %	$ 828.116	$ 16.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMFENALCO VALLE EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 8.700	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

999919 RECAUDO SIM-201902 261.400 H
VALOR : 261.400
FECHA DOC.: 20190215
NIT : 1019054035
PIN : 8899986200
PLANILLA : 1019054035
PERIODO : 201902
**** TOT 261.400
Efectivo **262.000**
CAMBIO 600
2/15/19 16:04 0511 01 0161 93909

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2019-02-15, 04:01:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1019054035

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8899986200

GUARDADA 28/01/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA				
Documento	CC1144154476	**Dirección**	CRA 7U BIS # 69 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017223075		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días PTA	Días ARP	Días CDI	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Edu	Total
CC 1144154476	RIOS VALDERRAMA JONATHAN MIGUEL	59	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	COMFENALCO VALLE CPS	$ 828,116	$ 103,600	POSITIVA DE SEGUROS	$ 828,116	$ 8,700	COMFANDI	$ 828,116	$ 16,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 103,600	$ 8,700	$ 16,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261,400	$ 0	$ 261,400

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
13

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888999862000000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8899986200(3900)0000000(96)20991231

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.Inf.Credito Comfandi

.

999919 RECAUDO SIM-201902		261.400 H
VALOR	:	261.400
FECHA DOC.	:	20190215
NIT	: 1019054035	
PIN	: 8899986200	
PLANILLA	: 1019054035	
PERIODO	: 201902	
****	TOT	261.400
Efectivo		**262.000**
CAMBIO		600

2/15/19 16:04 0511 01 0161 93909

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

CONTRATO: 4162.010.26.1.1923 de 2019
CONTRATANTE: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI- SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" CON BP. 05-044509
PLAZO: Hasta el 25 de Abril de 2019
SUPERVISOR: *TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA*

INFORME MENSUAL DE EJECUCION
MARZO DE 2019

A continuación se describen las actividades que realicé en el presente periodo:

- Brindé apoyo en los procesos del proyecto (Cuerpo y espíritu) de manera creativa, dinámica y recreativa con la población de la comuna 7.
- Brindé apoyo en la identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales va dirigido el programa.
- Brindé apoyo en la elaboración y ejecución del plan de evaluación e intervención integral con la población de la comuna 7.
- Brindé apoyo en la elaboración de informes, registros estadísticos y base de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- Brindé apoyo en los planes y acciones acordes al proyecto de Gimnasia Dirigida (Cuerpo y Espíritu).
- Brindé apoyo para dirigir las acciones en los puntos establecidos acorde al cronograma-plan de trabajo semanal y/o mensual.
- Atendí las sugerencias que el Municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y Recreación consideró conveniente y pertinente para la ejecución del objeto del contrato, del proyecto denominado RECREACIÓN A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPÍRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P 05-44509.

- Brindé apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA
1144154476 DE CALI
Contratista

OSCAR EDUARDO TORO
COORDINADOR GENERAL

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN
REGISTRO FOTOGRAFICO

LUGAR: Alfonso López II 6-03-2019	**LUGAR: Las Ceibas-San Marino 11 -03-2019**
	
LUGAR: Las Veraneras 12 -03-2019	**LUGAR: Las Ceibas - San Marino 18-03-2019**
	
LUGAR: Las Veraneras 19-03-2019	**LUGAR : Alfonso López II 20-03-2019**
	

FIRMA:

Jonathan Rios

CONTRATISTA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL**	MAJA01.02.02.18.P09.F04	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	04/mar/2019

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número **1**

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4162.010.26.1.1923 DE 2019

Nombre completo del contratista: JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA

Documento de identificación:1144154476 de cali

Nombre del Supervisor: TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

Objeto del contrato:
Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación de Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con BP 05-044509

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
01/Marzo/2019	25/ abril /2019

Modificación(es) al Contrato:
ACLARACIÓN Nº 1: por numeración errónea de contrato suscrita el día 09/ abril /2019
ACLARACIÓN N.º 2: por plazo de ejecución del contrato suscrita el día 09/ abril /2019

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.400.000)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$3.400.000	$ 1.700.000	$ 0	$1.700.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1019054035 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8899986200 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 15/Febrero/ 2019 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO

Observaciones al informe financiero y contable:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor (es):
Durante el desarrollo del contrato de prestación de servicios No. 4162.010.26.1.1923 de 2019 se verifico que el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento de sus obligaciones específicas y objeto contractual:

- Brindó apoyo en los procesos del proyecto (Cuerpo y espíritu) de manera creativa, dinámica y recreativa con la población de la comuna 7.
- Brindó apoyo en la identificación de las necesidades y condiciones específicas de las personas a las cuales va dirigido el programa.
- Brindó apoyo en la elaboración y ejecución del plan de evaluación e intervención integral con la población de la comuna 7.
- Brindó apoyo en la elaboración de informes, registros estadísticos y base de datos para almacenarlos en la memoria del programa.
- Brindó apoyo en los planes y acciones acordes al proyecto de Gimnasia Dirigida (Cuerpo y Espíritu).
- Brindó apoyo para dirigir las acciones en los puntos establecidos acorde al cronograma-plan de trabajo semanal y/o mensual.
- Atendió las sugerencias que el Municipio de Santiago de Cali- Secretaría del Deporte y Recreación consideró conveniente y pertinente para la ejecución del objeto del contrato, del proyecto denominado RECREACIÓN A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPÍRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con B.P 05-44509.
- Brindó apoyo en el cumplimiento de las actividades en el desarrollo del Sistema de Gestión de Calidad, el Sistema de Gestión Ambiental y el sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reporta recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA
Nombre y firma del supervisor

Nombre y firma del apoyo a la supervisión (incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18 de marzo del 2019

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

DOCUMENTO EQUIVALENTE – REGIMEN SIMPLIFICADO **Art. 3 Decreto 522 de 2003**
Dependencia: SECRETARIA DEL DEPORTE Y RECREACION **No.**
Fecha de la Transacción: 18.03.2019
Nombre y/o Razón Social Adquiriente: MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
Nit: 8903990113 **Dirección:** Torre Alcaldía Av. 2 N Cl 10 y 11 **No. Teléfono:** 5141190
Ciudad: *Santiago de Cali*
Nombre y/o Razón Social Beneficiario: JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA
Cedula o Nit: 1144154476 de Cali **Dirección Beneficiario:** Carrera 7 U Bis # 69-47
Teléfono: 3017223075 **Correo Electrónico**: jomirva@gmail.com **Ciudad**: Cali
INFORMACION CONTRACTUAL
Objeto del Contrato: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA (CUERPO Y ESPIRITU) EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" CON BP. 05-044509 VER INFORMACION DETALLADA EN EL DOCUMENTO DE SUPERVISION.
No. RPC: 4500163806 No. **CDP:** 3500108501 **Vr. Contrato $** 3.400.000
Concepto: Cancelación **Primera** (1) Cuota según Contrato de Prestación de Servicios No.4162.010.26.1.1923 - 2019 **Valor $:** 1.700.000
Son: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE
Jonathan Rios **JONATHAN MIGUEL RIOS VALDERRAMA** **C.C 1144154476 de Cali**

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

VALE DE ENTRADA DE MERCANCÍAS Nº. 5000662827 Pág. 1

Fecha EM : 10.04.2019
Fecha actual : 10.04.2019

Centro : MCAL
Denominación : Municipio de Cali

Proveedor : 0300028458
Nombre : RIOS VALDERRAMA JONATHAN MIGUEL
Pedido : 4500163806
Texto Cabecera : 1RA CUOTA
Grp compras : 046 Deportes Teléfono :5414277

Pos	Material	Denominación	
0001	1000138	SERVICIOS PROFESIONALES	300028458
	P BP050445091010106		1 UN

Emisor FRANSANB F I R M A
