INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	2	FECHA INFORME	06 MAY 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40.0351.2024 DE 26 DE FEBRERO DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($8.166.666)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	1.118.558.007
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (4) MESES Y 20 DIAS.
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	01 DE MARZO DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE JULIO DEL 2024
PERIODO DEL INFORME	01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO	ADELANTAR LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA OFICIAL LUIS HERNÁNDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
1.Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes. Producto: Una (1) Institución Educativa con plataformas del MEN y bases de datos institucionales actualizados	Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024. • Se revisaron los consolidados de todos los grados en el sistema interno de la institución Copyright ©2024. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A. https://ndtcolombia.com/IEv3/LhvYopal correspondiente al primer periodo académico para la entrega de boletines del 19 de abril del presente año.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No (coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (describa que acciones o actividades realizo para el cumplimiento de esta actividad)	**EVIDENCIAS** (Indicar el medio de verificación y su ubicación física y/o virtual que soporte esta actividad)
durante el primer semestre del calendario escolar 2024.		
2.Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna. Producto: Una (1) Institución Educativa con solicitudes y comunicaciones tramitadas y atendidas durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024. • Se trabaja mediante la aplicación WhatsApp una comunicación asertiva con la profesional de apoyo, con el objetivo de intercambiar información pertinente a la institución	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
3.Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades. Producto: Una (1) Institución Educativa con reportes generados de acuerdo a los requerimientos durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024. • Se realiza el reporte y organización de los estudiantes que participaron de la invitación de la Gobernación para el día del niño.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector
4.Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa. Producto: Comunidad educativa de una (1) Institución Educativa atendidas oportunamente durante el primer semestre del calendario escolar 2024.	Durante el periodo 01 DE ABRIL DEL 2024 AL 30 DE ABRIL DEL 2024. • Se realiza cartelera alusiva al día de idioma y se brindó el apoyo oportuno para llevar a cabo de manera exitosa el evento.	Registros fotográficos, soportes de novedades y certificación del rector

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4549825110	ABRIL	$162.500
PENSION	4549825110	ABRIL	$208.000
ARL	4549825110	ABRIL	$ 6.800

INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	
Nombre Contratista: ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ **Identificación:** 1.118.558.007	**Firma:**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52340946, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta parcial, No.2 del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar **FIRMA**	**FIRMA**
NOMBRE:	**NOMBRE:** ROCIO MOJICA TOSCANO
CARGO:	**CARGO:** Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS
Educación Preescolar, Primaria, Secundaria y Media – Bachillerato Técnico en Comercio e Informática
Nit. 844000601-9 Registro DANE 185001001183-1
Aprobado por Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO EDUCATIVO LUIS HERNANDEZ VARGAS DEL MUNICIPIO DE YOPAL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, RECONOCIDA POR RESOLUCION NO.2248 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2004, EXPEDIDA POR LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

C E R T I F I C A

*Que **ANGIE ALEJANDRA MORA SÁNCHEZ,** Titular de la Cedula **No. 1.118.558.007** expedida en Yopal, (Casanare), presto los servicios en la **Institución Educativa Luis Hernández Vargas,** con el objeto de adelantar la atención, recepción, registro y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el ministerio de educación nacional e implementadas en la institución educativa oficial Luis Hernández Vargas del municipio de Yopal, Casanare, en la fecha comprendida del **1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024** en la sede Salvador Camacho Roldan, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **No. 0351** suscrito el día 26 de Febrero de 2024, emanado de la **Secretaria de Educación Municipal de Yopal,** cumpliendo con las siguientes actividades:*

1. Registrar y actualizar la información contenida en las plataformas autorizadas por el MEN y bases de datos de la institución educativa oficial, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Recepcionar solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar registros y reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.

Se expide en Yopal, a solicitud del interesado el primer (1) día del mes de mayo del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Lic. LUZ MYRIAM MARTINEZ GALA
C.C. N° 47.427.010 de Yopal, (Cas)
Rectora

ndtcolombia.com/IEv3/LhvYopal/dashboard/grado/3

Yopal - Casanare

COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS

Plantel oficial reconocido oficialmente en los Niveles de Educacion Preescolar, Basica y Media Tecnica con especialidad en Comercio e informatica segun Resolucion 2248 del 30 de septiembre de 2004 expedida por la Gobernación del Departamento de Casanare. Registro DANE No 185001001183, NIT. 844.000.601-9

GRADO: 2 - SEGUNDO GRUPO: F PERIODO: 1 AÑO LECTIVO 2024

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CONDUCTA	ESPA	MATE	ARTI	ETIC	RELI	EDFI	CAST	INGL	MUSI	LECT	MATE	INFO	CIEN	#P	PROM.
1	ACOSTA FERRAZA MARIANNA	2021 0378	97	99	97	93	99	95	94	97	95	90	98	95	93	0	95.5
2	AGUDELO CALDERON LAUREN SALOME	2450 0374	81	97	92	90	96	90	89	87	86	84	91	91	80	0	89.1
3	ALFONSO MUÑOZ SAMUEL	2021 0359	88	91	95	93	93	95	97	96	97	89	96	93	91	0	92.8
4	BECERRA GALVIS JESICA ISABELLA	2021 0291	66	70	92	92	92	92	60	88	63	75	72	92	76	0	82.0
5	CELY QUIANO DYLAN NICOLAS	2250 338	82	93	92	89	94	92	94	77	87	83	88	94	89	0	89.4
6	CHAPARRO ORTIZ ASLY TATIANA	2250 243	90	92	93	96	100	95	90	96	92	93	87	87	90	0	91.4
7	CORREA HERNANDEZ PAULA ANDREA	2021 0183	72	78	88	92	96	92	60	68	63	74	88	81	70	0	79.3
8	CRUZ HERNANDEZ JUAN ESTEBAN	2250 245	92	98	91	96	100	92	86	92	88	84	87	94	88	0	91.8
9	GALINDO VIDAL LUIS FELIPE	2021 0365	61	64	86	82	85	85	60	61	60	73	69	75	63	0	73.0
10	GOMEZ DURAN ANA MARIA	2250 240	70	92	91	93	100	92	61	83	62	66	82	87	67	0	82.0
11	GOMEZ ERICA JENNIFER SOFIA	2450 0378	89	96	89	89	94	95	88	79	84	84	86	88	73	0	87.9
12	HILLOS PUERTA ANDY LUCIANA	2250 247	74	80	92	93	97	94	61	75	66	77	78	92	69	0	82.9
13	HUERTAS RICARDO GRANADOS MARIANA	2021 0184	61	82	69	89	96	92	73	72	72	80	68	83	69	0	76.4
14	LAVERDE RUIZ ANGEL DAVID	2450 0373	81	80	91	93	98	91	72	87	78	82	80	90	70	0	84.9
15	LEON ALFONSO DAVID SANTIAGO	2450 0368	81	85	88	97	97	94	92	78	86	74	89	90	84	0	88.6
16	LOPEZ OSTVEDO HELEN MARIANA	2450 0369	91	84	91	96	98	92	83	94	87	86	76	93	77	0	88.6
17	MARTINEZ SOLER JOSE JOAQUIN	2450 0367	94	97	96	97	100	95	87	93	95	90	97	93	91	0	95.0
18	NAVARRO YLANDIA EMANUEL TOMAS	2450 0376	98	97	96	93	99	94	90	89	90	87	91	93	88	0	93.3
19	ORDUELA PARRA JESUS SANTIAGO	2250 0340	83	66	89	93	97	91	92	76	86	80	84	92	86	0	87.9
20	ORTEGON BARRAGAN MIGUEL ELICER	2250 233	68	77	74	93	93	89	61	71	65	72	69	89	63	0	77.5
21	PATIÑO ALVAREZ LUCIANA	2250 353	75	72	92	93	100	93	71	83	69	80	80	95	79	0	84.4
22	PERDOMO VARGAS JHONCIO	2250 272	84	96	92	96	98	90	94	89	92	89	90	93	87	0	91.5
23	PEREZ LONDOÑO SARAH VALENTINA	2250 234	71	90	91	96	100	94	72	73	72	84	75	91	84	0	86.2
24	PINZON GALLEGO SAMUEL FELIPE	2250 235	79	96	93	89	90	92	81	85	83	79	76	90	85	0	87.1
25	QUEVEDO ROSAS WILTON DE JESUS	2250 273	65	82	80	87	89	90	55	81	65	73	72	83	60	0	76.9
26	RAMIREZ ESPINOSA QUEVEDO LAURA VALERIA	2250 242	75	96	92	93	98	95	90	98	91	86	92	94	87	0	90.8
27	RIVEROS COBA VICTORIA	2250 238	74	98	95	93	95	100	60	81	80	87	91	91	90	0	90.4
28	RODRIGUEZ HERRERA DAVID ALEJANDRO	2021 0314	72	85	93	89	93	87	81	90	85	75	79	90	85	0	85.7
29	RODRIGUEZ LOPEZ JENNY ISABELLA	2250 189	97	94	93	93	99	94	90	87	89	84	83	99	83	0	91.6
30	SALAZAR MENDOZA LUCIANA	2021 0395	83	88	90	96	100	94	83	75	80	77	84	92	69	0	86.6
31	TORRES GONZALEZ SARA ISABELLA	2250 239	85	75	92	97	100	95	85	82	84	82	81	94	71	0	86.9
32	TORRES PACHECO MARIANA	2250 0329	97	97	94	93	98	95	88	93	89	91	85	94	89	0	92.9
33	VACA VEGA DULCE MARIA	2250 282	89	96	92	97	100	95	97	85	92	87	80	95	84	0	91.5
34	VILLANA PEREZ JOSE LUIS	2250 211	80	83	92	96	97	93	74	78	76	65	84	87	64	0	83.4

1:55 4G

Salvador Camacho R...
Profe De Apoyo Amparo LHV...

Profesora Miriam

Buen día, sala de informática segundo piso. 9:05 a.m.

Buenos días ya estan terminando los boletines de la joranda de la mañana, para que pasen por coordinación para reclamarlos, muchas gracias 11:21 a.m.

Tú
Buenos días ya estan terminando los boletines de la joranda de la mañana, para que pasen por coordinación para reclamarlo...

Les recomiendo despues de la entrega de boletines los ganchitos, gracias. 12:10 p.m.

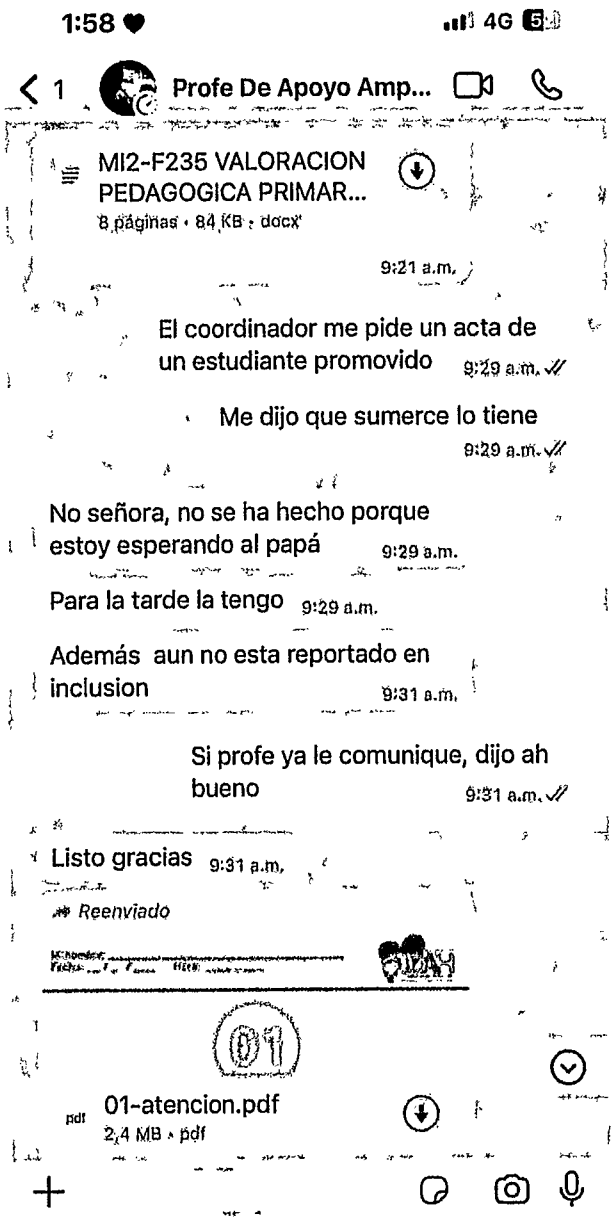
Mañana les hago entrega de listado de asistencia y puestos (para el director(a) de grado) 12:13 p.m.

Les voy enviar los puestos en excel digital para la observación de los estudiante que ocuparón los cinco primeros puestos 1:03 p.m.

Profesora Helena

Tú
Mañana les hago entrega de listado de

[1] Actividad No. 1 – Ejecución Se revisaron los consolidados de todos los grados en el sistema interno de la institución Copyright ©2024. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A. https://ndtcolombia.com/IEv3/LhvYopal correspondiente al primer periodo académico para la entrega de boletines del 19 de abril del presente año.



[2] Actividad No. 2 – Ejecución. • Se trabaja mediante la aplicación WhatsApp una comunicación asertiva con la profesional de apoyo, con el objetivo de intercambiar información pertir a la institución

3

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 17
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores
Más

Etiquetas +

Archivados en Drive
EVALUAR PARA AVANZA...
Importante
Inf para los docentes
Para Leer Lic. Carlos
INFORMACIÓN PARA A...
OFICIOS VARIOS DOCE...
PORSDF 2023
RESPUESTA A SOLICITU...
RESTAURANTE ESCOLA...

Invitación celebración día del niño Recibidos

Secretaría General - Despacho <general@casanare.gov.co>
para mí

Buen día, adjunto oficio para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

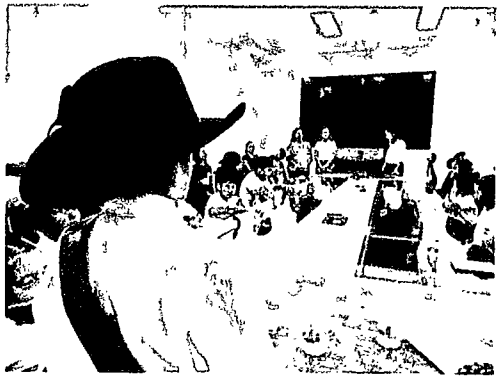
Nini Jhoana Mariño Bernal
Secretaría General



[Mensaje recortado] Ver todo el mensaje

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

Oficio 200-060 d...



1:56 4G

Salvador Camacho R...
Profe De Apoyo Amparo LHV...

Docentes Camachistas Buen día.

La Gobernación de Casanare, realizara un gabinete, el día *miercoles 24 de abril de 9am a 12m) con los niños y niñas (asistiran de jeans y camisa blanca) de la Sede Salvador Camacho Roldán de los grados Tercero (@Profesora Leidy -@Profesora Helena), cuarto (@Profesora Flor Alba - @Profesor Manuel) y quinto (@Profesor Miguel - @Profesora Cielo).

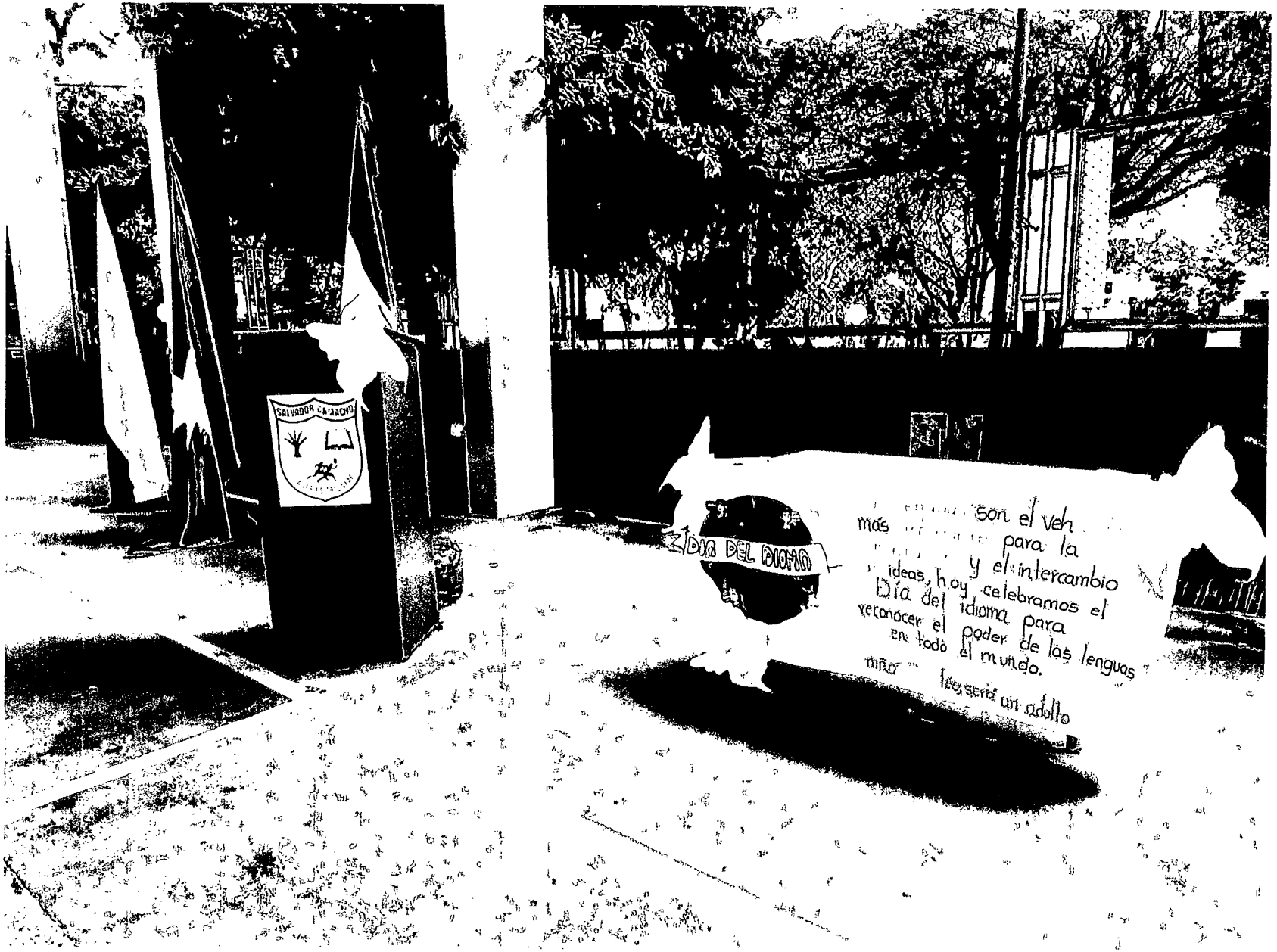
- Cuatro estudiantes por grado, que los padres sean responsables en la asistencia, especialmente lo de la jornada de la tarde ya que la invitación se llevara a cabo en la Gobernanción de Casanare en el **horario de 9am a 12m.**

Mañana se les hace entrega de la autorización para que los padres de familia la firmen y la entreguen minutos antes de la salida.

Acompañan los estudiantes la Licenciada. Mariela Fernández Fernández y la auxiliar adminsitra Angie Mora.

12:32 p.m.

[3] Actividad No. 3 – Ejecución. Se realiza el reporte y organización de los estudiantes que participaron de la invitación de la Gobernación para el día del niño.



[4] Actividad No. 4 – Ejecución. Se realiza cartelera alusiva al día de idioma y se brindó el apoyo oportuno para llevar a cabo de manera exitosa el evento.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118558007
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 29 - 13 - 20 YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4549825110	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4043061926

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	111855800	$ 6.800

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada