



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
La guarda de la fe pública



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01

Versión: 04

Fecha: 09 / 01 / 2019

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑIA DE SALUD (EPS)	\$ 179.400	179400	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 229.600	229600	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 7.500	7500	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 416.500	PLANILLA DE PAGO No.	44002386

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 34.789.050,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 358.650,00	\$ 358.650,00	\$ 34.430.400,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 3.945.150,00	\$ 30.843.900,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 7.531.650,00	\$ 27.257.400,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 11.118.150,00	\$ 23.670.900,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 14.704.650,00	\$ 20.084.400,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 3.586.500,00	\$ 18.291.150,00	\$ 16.497.900,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO	\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	DEL	Día	Mes	Año	PAGO No.	
	AL	01	07	2020		JULIO
		30	07	2020	06	JULIO

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 2



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION

Día Mes Año
03 08 2020

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN

CEDULA DE CIUDADANIA No.

69.027.870

DE

PUERTO ASIS

TELEFONO DE CONTACTO

312-5955230

FIJO

EXT.

E-MAIL PERSONAL

viviananupa27@hotmail.com

E-MAIL INSTITUCIONAL

karol.romero@supernotariado.gov.co

BANCO

BANCOLOMBIA

No DE CUENTA

45140516604

C.A.

X

C.C.

CONTRATO ACTUAL

No

304

DE

Año

2020

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 34.789.050,00

HONORARIO MENSUAL

\$ 3.586.500,00

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO TIPO B, para las actividades desarrolladas en el grupo interno de Gestión de las Políticas de Tierras en el marco de los Procesos que adelanta la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras a Nivel Nacional.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

SAIRA PATRICIA DIAZ CIFUENTES

CARGO DEL SUPERVISOR

REGISTRADOR SECCIONAL

CDP No.

53120

CRP No.

114020

FECHA CDP

13/02/2020

FECHA CRP

27/02/2020

FECHA APROBACION
POLIZA

Día Mes Año

27 02 2020

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

PUERTO ASIS

DEPARTAMENTO

PUTUMAYO

FECHA / FINALIZACIÓN
CONTRATO

Día Mes Año

15 12 2020

FECHA DE SUSCRIPCION DEL
ACTA DE INICIO

Día Mes Año

28 02 2020

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

MESES DIAS

9 18

FECHA DE INICIO DE LA ADICION
Y/O PRORROGA

Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA

CDP No.

CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O
PRORROGA

Día Mes Año

MESES DIAS

VALOR

VALOR A COBRAR

\$ 3.586.500,00

VALOR TOTAL # DE DIAS

\$ 3.586.500,00

PERIODO DE PAGO

Día Mes Año

DEL 01 07 2020

AL 30 07 2020

PAGO No.

No DIAS

06

30

100%

COBRA CON FACTURA

No de factura

MES A COBRAR

JULIO

JULIO

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página

1



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN



SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
La guardia de la fe pública



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01

Versión: 04

Fecha: 09 / 01 / 2019

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **69.027.870** de **PUERTO ASIS** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **304** de **2020** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **114020** CDP No **53120**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **3.586.500,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.**

El (la) contratista AUTORIZA el descuento para PAGO de los aportes de Salud, Pensión y ARL por valor de: \$ **416.500,00** de conformidad con la ley 828 de 2003 y ARP según la ley 1562 de 2012

	Día	Mes	Año
DEL	01	07	2020
AL	30	07	2020

PERIODO DE PAGO

PAGO No. **JULIO**
JULIO

Para constancia se firma en **PUERTO ASIS** a los **03** días del mes de **AGOSTO** de **2020**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
SAIRA PATRICIA DIAZ CIFUENTES
REGISTRADOR SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN
Cedula de Ciudadanía No
69.027.870 DE PUERTO ASIS

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 4



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3262121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

**FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO**

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Realizar el correspondiente estudio de la Resolución RP/RZE enviado por la Unidad Administrativa Especial de Restitución de Tierras, para saber si es acorde para ser calificada.</p> <p>2. Realizar el correspondiente estudio de la Sentencia y/o Auto enviado por el Juzgado del Circuito Especial de Restitución de Tierras, para saber si es acorde para ser calificada.</p> <p>3. Luego del estudio proceder a efectuar la calificación.</p> <p>4. legajar y armar el correspondiente paquete que será enviado a la Unidad o al Juzgado, con su oficio remitatorio, y su formulario de calificación.</p> <p>5. Mensualmente se deben incluir todos y cada uno de los documentos de tierras para informe a rendirse a la superintendencia, y a la Oficina de registro de Instrumentos públicos de Puerto asís; tanto en estadísticas, como en dos cuadros de excel separando los de la Undad y los del Juzgado.</p> <p>6. Cuando ya ha surtido todo el tramite se debe escanear, y entregar a la persona encargada de archivo para su custodia.</p> <p>7. Dar respuesta oportuna a solicitudes referentes a Restutución, las cuales llegan de los entes de control, o de la super - delegada de Tierras, o de los juzgados, y demas.</p> <p>8. Proceder a la calificación de escrituras, autos, sentencias, resoluciones y demas que son asignadas por la registradora.</p> <p>9. Las demas que son asignadas.</p> <p>10. Calificación de escrituras segun turnos asignados por el supervisor del contrato.</p>	<p>1. Formulario de Calificación.</p> <p>2. Oficio remitatorio.</p> <p>3. 2 cuadros de excel y uno en word, que contiene los informes.</p> <p>4. documentos debidamente escaneados.</p> <p>5. Oficio remitatorio de Informe mensual a la super - Delegada de Tierras.</p> <p>6. Oficio remitatorio.</p> <p>7. Formulario de calificación</p> <p>8. Realización Resolución de invalidación de anotaciones por error involuntario</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

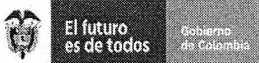
Página 3



Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>

FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

  	Código FG-CP-PR-07-FR-02	
	Versión 02	
	Fecha 02/02/2018	

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2020

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Tributaria. **Artículo 340. Ingresos de las rentas no laborales.** “Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo”, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X__
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2019 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI___ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Economico: SI__X__ NO___ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Publico, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantias SI___ NO__X__.
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Credito de Vivienda SI___ NO__X__, adjuntarv extracto bancario del credito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 03 días del mes de Agosto de 2020.

Atentamente,



KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN

CC. 69.027.870 de Puerto Asís



DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	CANTIDAD		
CC	69027870	KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN		PUERTO ASIS	4228593	arelis95@hotmail.com									EMPLÉADOS	UPFC	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO										1	0	
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASIS										TOTAL A PAGAR		
													2020-06	2020-06		44002386	\$416.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS[illegible]**TOTALES PENSIÓN**

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporta FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	229.600	0	0	0	0	0	0		229.600	1

TOTALS RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
TOTALES CAJAS							

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179.400	179.400
Pensión	1	229.600	229.600
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	416.500	416.500

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	69027870	KAROL VIVIANA ROMERO NUPAN	PUERTO ASÍS	4228593
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente		PUTUMAYO	PUERTO ASÍS

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES			
2020-06	2020-06	I	10/07/2020	44002386
				TOTAL A PAGAR
				\$416.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAMORALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizaciones		Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBIC ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBIC otros paramorales	Aporte ESAP	Aporte ICBF	Aporte SEMA	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF	Aporte CCF	IBIC CCF	Código CCF

PAGADA