Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	0 8 MAY 2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No DEL CONTRATO Y FECHA	110.70.40. 3789.2024 DEL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTI DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($22.000.000)
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL
CONTRATISTA	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ
No. DE IDENTIFICACION	1118558007
PLAZO DE EJECUCION	ONCE (11) MESES
SUPERVISOR	ROCIO MOJICA TOSCANO Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO	13 DE ENERO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DE DICIEMBRE DEL 2025
PERIODO DEL INFORME	13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLAR ACCIONES PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO A TRAVES DE LA ATENCIÓN, RECEPCION, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS PLATAFORMAS AUTORIZADAS POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL E IMPLEMENTADAS EN LAS INSTITUCIÓNES EDUCATIVASOFICIALES DEL MUNICIPIO DE YOPAL.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No (colocar 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 de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Se realizó la actualización de consolidados por grados para la carga académica en la plataforma Copyright ©2025. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S, del primer perdió académico.	Soporte de actualización de plataformas y bases de datos. Certificado de la rectora.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 A través del grupo general de docentes y padres, se mantiene un canal de comunicación abierto y activo para informar y reportar cualquier novedad	Registro de comunicados a través del grupo de WhatsApp Certificado de la rectora.

LAT-0969

	académica o citación a reuniones relevantes para la comunidad educativa.	
3. Generar reportes requeridos por el rector de la institución educativa de acuerdo a las necesidades.	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 DEL 2025 Se generan el reporte de estudiantes por grados para asignación de nuevos cupos en solicitud de la demanda de estudiantes nuevos por motivo de traslados de oficiales del batallón.	Soporte de la plataforma que arroja la información. Certificado de la rectora.
4. Atender de forma oportuna y pertinente a la comunidad educativa que acuda a la Institución Educativa.	Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Con el objetivo de mantener una comunicación fluida y accesible, se realiza atención a padres de manera presencial en la oficina de coordinación.	Registro Fotográfico Certificado de la rectora.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	4601294350	MARZO	$ 180.600
PENSION	4601294350	MARZO	$ 231.100
ARL	4601294350	MARZO	$ 7.700

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:** 1118558007	**Firma**:

Alcaldía Municipal de Yopal

INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	
ROCIO MOJICA TOSCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **52.340.946**, 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 de parcial N° 3 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: Anyela Pineda	**NOMBRE: ROCIO MOJICA TOSCANO**
CARGO: Profesional Contratado	**CARGO: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 4 (E) Según Decreto 033 DE 2023 SUPERVISORA DEL CONTRATO**
APOYO A LA SUPERVISIÓN	**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 SANCHEZ****, 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 desarrollar acciones para fortalecer la prestación del servicio educativo a través de la atención, recepción, registro y actualización de la información contenida en las plataformas autorizadas por el ministerio de educación nacional e implementadas en las instituciones educativas oficiales del municipio de Yopal, en la fecha comprendida del* ***13 de marzo de 2025 al 12 de abril de 2025*** *en la sede Salvador Camacho Roldan, según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión* ***No. 3789*** *suscrito el día 21 de Noviembre 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 de la institución educativa oficial asignada, cumpliendo con los procedimientos vigentes.
2. Atender solicitudes y generar comunicaciones de información relacionada con las actividades de la institución de manera oportuna.
3. Generar 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 a los veintiún (21) días del mes de abril del Año Dos Mil Veinticinco (2025).

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

MUNICIPIO DE YOPAL

ACTIVIDA N° 1

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Se realizó la actualización de consolidados por grados para la carga académica en la plataforma Copyright ©2025. NET DOMAIN TECHNOLOGIES S.A.S, del primer perdió académico.

GRADO 1 - PRIMERO GRUPO A PERIODO 1 AÑO LECTIVO 2025

COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIA															Prom.	ap
1	AGUDELO DUITAMA ZURI ESTEFANIA	25010038	80	80	87	90	80	78	80	80	80	84	81	85	90		83.18	0
2	ALAGANZA GRANADOS DANA VANESSA	25010423	65	67	76	80	73	63	56	69	58	76	63	74	80		70.45	1
3	CANTILLO GUERRA JUAN SEBASTIAN	25011570	86	90	90	83	90	78	86	90	87	90	87	80	90		86.45	0
4	COBA SILVA MEYLEN ARIADNA	24010933	70	73	80	80	77	84	56	70	58	73	73	77	80		75.00	1
5	CUESTA MATEUS MIA ISABELLA	24010971	80	78	83	80	80	77	78	80	78	73	80	80	87		79.64	0
6	DIAZ GARCIA SARA SOFIA	24010302	84	83	87	87	84	82	80	87	81	76	84	80	84		82.91	0
7	FONSECA CASTELLANOS BRITNEY MELISSA	24010027	70	71	80	80	77	80	56	70	58	80	63	80	80		74.45	1
8	GALINDO PATIÑO EMMANUEL ANDRES	24010322	70	70	84	80	80	88	60	70	61	73	73	75	84		76.18	0
9	GUERRERO LADINO GREECY JULIANA	24010773	80	80	90	80	68	77	75	77	75	73	80	70	84		77.91	0
10	HERNANDEZ HURTADO EMMANUEL	25011154	80	60	70	77	63	64	60	62	60	60	60	71	69		66.73	0
11	HERRERA SANABRIA JEROD DANIEL	24010823	73	63	80	80	80	66	56	70	58	80	70	72	84		73.27	1
12	LOZADA DUARTE EMMA VICTORIA	24010003	84	87	90	90	84	86	80	87	81	84	80	84	84		84.91	0
13	MALDONADO ORTIZ EIDLY VALERIA	24010206	73	70	80	90	80	73	56	77	59	73	66	72	80		74.18	1
14	MILLAN SILVA MARIA SALOME	25011214	78	70	87	80	80	78	67	76	68	80	73	85	84		78.27	0
15	PAEZ BETANCUR MARIANDEL	25011592	87	87	80	90	90	93	87	87	87	73	84	76	87		84.91	0
16	PEÑALOZA CANTOR AYLIN ALEXANDRA	25010058	87	90	90	80	90	80	90	90	90	84	87	95	90		87.55	0
17	PEREZ MENDEZ ARANZA ISABELLA	25011705	73	70	84	80	80	86	60	76	62	80	70	80	84		77.18	0
18	PEREZ PEREZ SAMUEL SMITH	24010788	76	77	90	80	80	60	70	78	71	80	60	71	84		75.36	0
19	RAMIREZ JAIMES ITZEL MARIA FRANCIA	25011091	84	87	80	90	90	79	84	87	84	73	84	84	80		83.18	0
20	RAMIREZ JAIMES JOSE MIGUEL	25011285	80	77	80	80	80	82	65	80	67	73	70	75	80		76.73	0
21	RAÑÓN GONZALEZ DONEY ELIAS	25011399	80	80	84	84	80	77	70	80	71	76	75	89	84		80.00	0
22	RODRIGUEZ GIRDA LUCAS EMMANUEL	24010340	84	80	84	84	84	82	80	87	81	73	80	78	84		81.27	0
23	ROJALES MENDOZA ISARLY NAZARETH	24010771	80	76	80	84	80	60	80	84	81	73	80	72	80		76.91	0
24	RUIZ OSORIO MARIAN ISABELLA	24010036	88	87	84	83	90	86	87	90	87	84	63	76	80		82.64	0
25	TARACHE LOZANO MARTINA	25011709	87	87	90	90	90	72	89	90	89	84	87	84	87		86.09	0
26	VARGAS ROJAS ANNIE LUCIANA	24010209	87	89	87	90	90	70	87	90	87	84	87	72	87		84.55	0
	TOTALES		0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0			

GRADO 1 - PRIMERO GRUPO B PERIODO 1 AÑO LECTIVO 2025

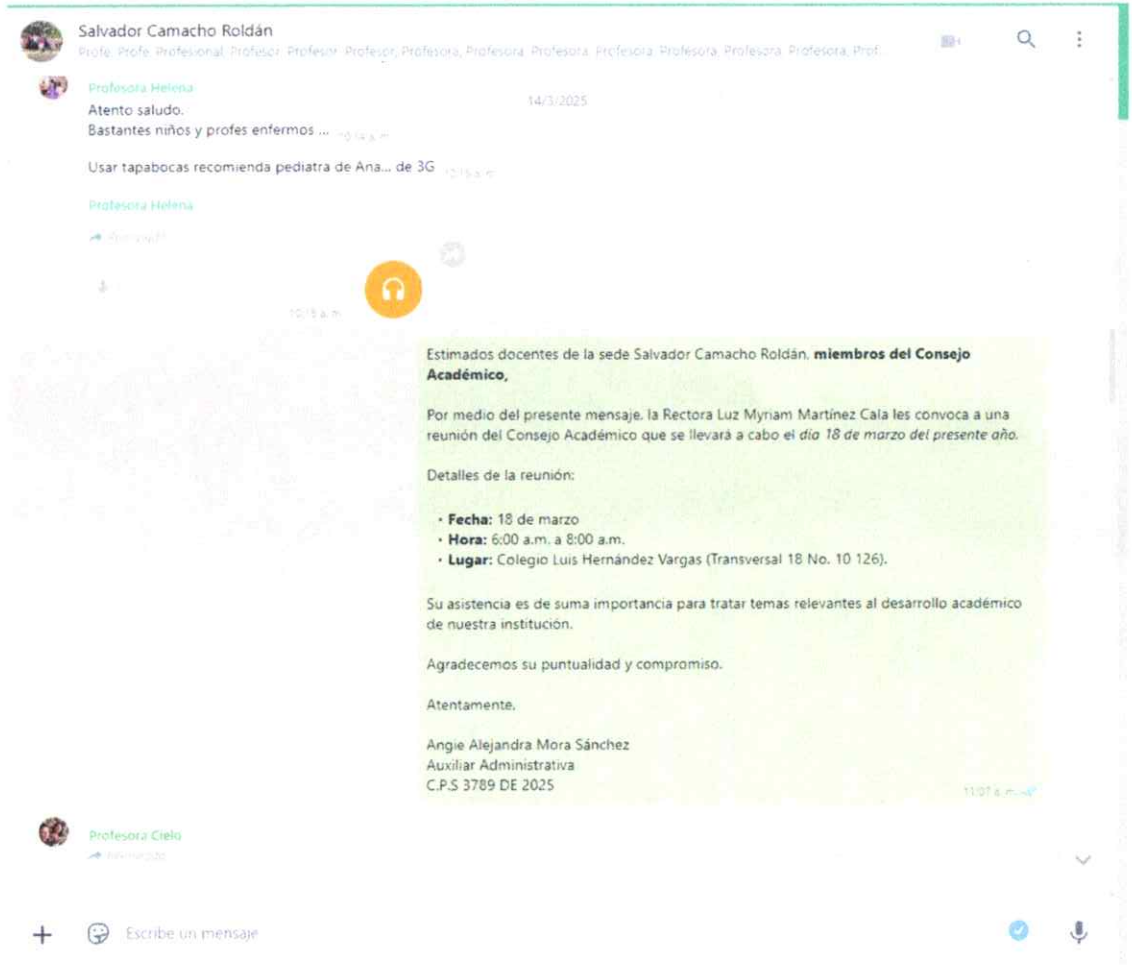
COD	APELLIDOS Y NOMBRE	CODIGOSIA															Prom.	ap
1	BURGOS CONTRERAS ANDRES MATHIAS	24010777	85	82	92	93	93	66	82	81	81	90	90	80	88		85.45	0
2	CASIARGO DIAZ DYLAN DANIEL	24010574	94	94	94	92	92	86	90	90	90	98	94	79	90		91.18	0
3	CARDENAS LARA SARA ISABELLA	25011333	92	77	88	87	87	92	86	96	92	84	97	82	87		87.73	0
4	CEBALLOS TORRES CLAUDIA VICTORIA	24010048	92	81	91	95	95	81	91	95	93	95	95	81	91		90.91	0
5	CUESTA MATEUS SERGIO ANDRES	24010968	80	87	83	86	86	83	71	68	69	94	66	79	81		81.45	0
6	DUQUE REYES DANITZA SALOME	24010346	93	90	94	91	91	82	76	93	86	94	94	80	91		89.64	0
7	DURAN BOHORQUEZ MAEL JOSUE	24010342	94	93	89	93	93	90	95	97	96	94	94	82	88		91.45	0
8	GAMEZ RIVERO ERIANNYS ARANZA	25011769	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	88	NA	NA	NA	NA		88.00	0
9	GARAVITO RUBIANO JUAN ESTEBAN	25011067	91	80	88	90	90	87	84	92	89	96	96	80	91		88.91	0
10	MEREDA COMAYAN DYLAN MATEO	24010074	94	88	94	93	93	94	85	97	92	94	95	82	88		91.55	0
11	HIDALGO CUBIDES ANDRES FERNANDO	24010005	78	75	83	78	78	66	70	77	74	72	83	76	77		76.36	0
12	LOPEZ MARIN EVLIN SAMANTHA	25011138	93	81	92	89	89	82	89	96	93	93	95	81	93		89.45	0
13	MORENO CANACHO DYLAN KALETH	24010030	94	88	90	94	94	78	91	89	90	96	95	84	89		90.18	0
14	ORTEGA ROMERO EDITH SOFIA	25011334	89	85	82	86	86	92	88	86	87	85	87	81	87		86.09	0
15	PARALES MARQUEZ MIARA VALENTINA	24010868	85	81	86	81	81	74	82	90	87	83	93	80	85		83.27	0
16	PEÑA GUTIERREZ LUNA SOFIA	24010825	91	89	90	87	87	82	91	95	93	92	97	73	87		88.00	0
17	PINEDA RANGEL DARWIN MATIAS	24010850	90	85	90	87	87	79	82	87	85	94	86	81	87		86.45	0
18	PINILLA MARTINEZ SARA ISABELLA	24010158	94	84	88	93	93	87	73	65	68	88	93	82	82		86.55	0
19	POLANIA PATIÑO PAULA ISABELLA	24010827	86	80	79	94	94	74	74	65	69	77	68	81	78		80.00	0
20	RIZZO CONTRERAS ZHENIET GERMANOVIT	25011142	93	80	87	86	86	78	89	76	81	88	89	82	81		85.00	0
21	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ENRIC MIGUEL	25011719	94	88	100	93	97	93	90	94	92	85	84	90	85		91.00	0
22	ROJAS SALAMANCA MELODY DAMIANY	24010091	93	86	94	92	92	82	94	96	95	95	96	81	91		90.64	0
23	TUNAY REGACHE BRAYDEN JAIR	25011587	91	93	88	92	92	82	83	96	91	91	92	79	89		89.09	0
24	VARGAS VARGAS MARIA JULIANA	24010207	93	81	88	87	87	85	80	83	82	89	95	84	89		87.27	0
	TOTALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

GRADO 1 - PRIMERO GRUPO C PERIODO 1 AÑO LECTIVO 2025

GCC INTERCERT
Certificate No: LAT - 0969

ACTIVIDA N° 2

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 A través del grupo general de docentes y padres, se mantiene un canal de comunicación abierto y activo para informar y reportar cualquier novedad académica o citación a reuniones relevantes para la comunidad educativa.



Certificate No:
LAT - 0969

ACTIVIDA N° 3

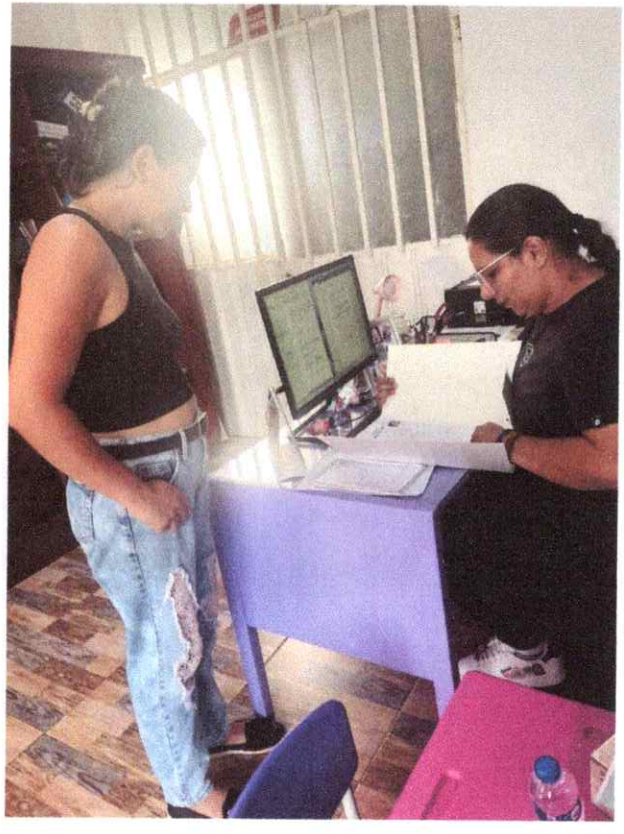
Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 DEL 2025 Se generan el reporte de estudiantes por grados para asignación de nuevos cupos en solicitud de la demanda de estudiantes nuevos por motivo de traslados de oficiales del batallón.



Certificate No.
LAT - 0969

ACTIVIDA N° 4

Durante el periodo 13 DE MARZO DEL 2025 AL 12 DE ABRIL DEL 2025 Con el objetivo de mantener una comunicación fluida y accesible, se realiza atención a padres de manera presencial en la oficina de coordinación.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:			4601294350	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/04/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			5042452843

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 227.800	$ 3.300	$ 231.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.300**	**$ 231.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 178.000	$ 2.600	$ 0	$ 180.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 180.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118558007	MORA SANCHEZ ANGIE ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111855800	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS 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 PAGADO: $ 419.400

Planilla Pagada

RADICACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES

Secretaría de Educación Municipal de Yopal

1. DATOS GENRALES		ESPACIO SELLO
DEPENDENCIA / SECRETARIA	SECRETARIA DE EDUCACION	ALCALDÍA DE YOPAL SECRETARIA DE EDUCACIÓN RECIBIDO 06-05-2025 FECHA: HORA: 10:22 am FIRMA:
NOMBRES Y APELLIDOS	ANGIE ALEJANDRA MORA SANCHEZ	
TIPO Y NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1118558007	
TELEFONO DE CONTACTO	3227685742	
NÚMERO DE CONTRATO	37.892.024	
NÚMERO DE INFORME	3	
NUMERO ENTRADA ALMACEN		
No. FOLIOS		
CONSECUTIVO No.		

2. DEVOLUCION DE INFORME		
FECHA DEVOLUCIÓN	OBSERVACIONES	NUEVA FECHA DE RADICACIÓN
06-05-2025	Falta Soportes Actividad No 4/ registros fotograficos.	

Revisó:_____ FIRMA: _____