



COMPROBANTE DE EGRESO: 2876

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF

Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante7 - COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha : 15-08-2025

Acreeedor:

47427137 - MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO	BANCO	VALOR
2025	2288	47427137 MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	505801233 OCCIDENTE RECAUDO	1,826,550.00
TOTAL EGRESOS				1,826,550.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES
2025	2288	Pago Mes: 7 A�to: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	BRUTO DESCUENTOS NETO NOTA SALDO X PAGAR 1,845,000.00 -18,450.00 1,826,550.00 0.00 0.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO		VALOR
				VIG.	NRO.	
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producció	990	85940	2025	2288	1,845,000.00
TOTAL						1,845,000.00

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505801233	OCCIDENTE RECAUDO		0.00	1,826,550.00
24010102002	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALE	47427137	MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	32305	1,826,550.00	0.00
TOTALES:					1,826,550.00	1,826,550.00

Elaborado Por:

RUDIT ELVEIRA MALDONADO R.

Tesorero:



Recibí:

NIT o Cédula:



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: EMPRESA DE ENERGIA DE CAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 844004576
Generado por: NICOLL GERALDINE JIMENEZ ROJAS

A continuación el detalle de. Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	Nro. Producto Destino	286000205190
Nro. Identificación	47427137	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	000000000000
Nro. Producto Origen/Recaudador	505801233	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/08/15	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/08/15	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$1.826.550.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	505A3212522701XZ
Estado	DEB	Información Adicional	00000000000000000000000000000000 00000000000000000000000000000000
Descripción de Estado	Debitado	Fecha Cobro	-
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	00000000000000000000000000000000
Nro. Control	OTO004NBNU	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	rudit elveira maldonado rodriguez



**ORDEN DE PAGO: 2288****EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT. 844004576**

Documento: OPS 126

Año: 2025

Mov: 1 CAUSACION

Fecha Doc Ppto: 03-02-2025

Nit. o C.C. 47427137

Cuenta pasivo 24010102002

Acreedor: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY

Concepto: Pago Mes: 7 Años: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY - DI - HPD-HONORARIOS PERSONAS NATURALES

Saldo Orden de Pago: 1,826,550.00

Consiguar en la cuenta Ahorros Nro :286000205190 del Banco : BANCO DAVIVIENDA SA

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
1	31/07/2025	31/07/2025	31/07/2025	1,845,000.00	18,450.00	1,826,550.00
Totales				1,845,000.00	18,450.00	1,826,550.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
RIY - RETEICA MPIO YOPAL	1,845,000.00	10	18,450.00
Total			18,450.00

Contabilidad

Tipo Comp 51 ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Numero: 9

Fecha Contable: 31-07-2025

Codigo	Auxiliar	Descripcion	C. Costo	Debe	Haber
75420701004	47427137	SERVICIOS TECNICOS OPERACION	32305	1,845,000.00	
24010102002	47427137	ADQUISICION DE SERVICIOS - MISIONALES	32305		1,826,550.00
24362701001	47427137	RETEICA SERVICIOS - YOPAL			18,450.00
Totales				1,845,000.00	1,845,000.00

Presupuesto

Imputacion	Descripcion	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas	990	99205	11,070,000.00	1,845,000.00	184,500.00
Totales				11,070,000.00	1,845,000.00	184,500.00

Revisó

Revisó Causación

Aprobó

Autorizó

Lider de Cuentas

Director de Contabilidad

Director Tesorería

Gerente General

Elaboró LESTEPA

A66 515/25



EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE SA ESP

NIT. 844004576-0

CARRERA 19 N. 6 100

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DR 522 DE 2003 Compilado artículo 1.6.1.4.40 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 / Resolución # 0042 Mayo 05 de 2020, Art. 55
Autorización Numeración DIAN del 0001 al 5000

Ciudad y Fecha: YOPAL, 31 de Julio de 2025

Número: DSNÓ-3021

PROVEEDOR		NIT
MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY		47,427,137
Dirección	Teléfono	Ciudad
CL 14 17A 36	3144152385	YOPAL
Información Orden de Pago		Nro. Orden
		2288

DETALLE	VALOR TOTAL
Pago Mes: 7 AÑ±o: 2025 a Contratista: MOJICA BENITEZ EMILIA DURLEY	1,845,000.00

OBSERVACIONES

Elaboró

Firma y/o Sello Proveedor

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

C.C. o NIT

**EL GERENTE DE GAS DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
ACTUANDO EN CALIDAD DE SUPERVISOR**

CERTIFICA:

Que **EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 47.427.137 de YOPAL (CAS) y NIT. 47.427.137-5, ha cumplido con las obligaciones necesarias para el **SEXTO** pago de la Orden de Prestación de Servicios No. **126** de fecha 3 DE FEBRERO DE 2025 (GGAS-024-2025), Cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE PERDIDAS GAS DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P."**, celebrado con la Empresa de Energía de Casanare S.A.- E.S.P. como contratante.

Que el contratista presentó los documentos necesarios para efectos del pago por parte de la Tesorería de ENERCA S.A. E.S.P., los cuales se encuentran incluidos en la respectiva Carpeta Contractual, que reposa en el archivo de Gestión Documental y que se relacionan a continuación.

- Pago de estampillas pro-cultura (25056)
- Pago de estampillas pro-adulto mayor (N/A)
- Pago de estampilla pro-desarrollo (N/A)
- Pago de Publicación (N/A)
- Pago de Estampilla Pro-Unitropico (3110)
- Pago de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (APLICA)
- Garantías establecidas en la cláusula (N/A) debidamente aprobadas por la oficina jurídica.

TIPO DE POLIZA	PÓLIZA No.	ENTIDAD
N/A	N/A	N/A

VALOR OPS INICIAL	\$ 11.070.000
VALOR ADICIONADO	NA
PLAZO INICIAL	SEIS (6) MSES
PLAZO ADICIONADO	NA

OBJETO DE PAGO	ANTICIPO	
	PARCIAL No.	
	ACTA FINAL	
	OTRO / MENSUAL	X

TIPO	CDP	VALOR	R.P.	VALOR	RUBRO	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL
OPS INICIAL	226	\$ 11.070.000	294	\$ 11.070.000	2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN
VIGENCIA FUTURA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

N° PLANILLA	PERIODO	SALUD	PENSIÓN	ARL
4608832595	06-2025	\$ 178.000	\$ 0	\$ 7.500
4611021247	07-2025	\$ 178.000	\$ 0	\$ 7.500

CENTRO DE COSTOS

UNIDAD DE NEGOCIO	PROCESO	CECOS	% UNIDAD DE NEGOCIO	MUNICIPIO	SUBTOTAL
GND	COMERCIALIZACION_GND	(32305) Control de Perdidas GND	100%	YOPAL	\$ 1.845.000
TOTAL			100%		\$ 1.845.000

VALOR: El valor total de la siguiente Orden para efectos legales y fiscales es la suma de **ONCE MILLONES SETENTA MIL PESOS (\$11.070.000.00)**

FORMA DE PAGO: Mediante pagos parciales con corte al 30 de cada mes, previa entrega de informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pensión y ARL) y certificación de pago expedida por el supervisor y para efectos del último pago informe de actividades, pago de seguridad social (salud, pensión, y ARL), evaluación del contratista, certificación de pago expedida por el supervisor, paz y salvo y encuesta de satisfacción a proveedores, previa suscripción del acta de terminación. **PARÁGRAFO:** El valor de los honorarios y/o remuneración mensual corresponde a la suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. (\$1.845.000).**

PERIODO: Durante el tiempo comprendido entre el 01 DE JULIO al 31 DE JULIO de 2025.

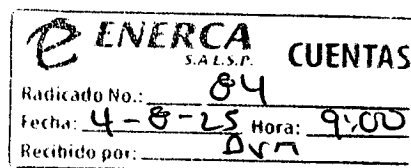
VALOR A PAGAR: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (\$1.845.000).

CUENTA BANCARIA: El valor a pagar debe ser consignado en la cuenta de Ahorros del DAVIVIENDA No. 286000205190.

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se AUTORIZA el respectivo pago.

Así mismo se certifica que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y criterios de seguridad y salud en el trabajo, aplicables de acuerdo al tipo de actividades realizadas.

La presente se expide a los 01 DE AGOSTO DE 2025




ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO
Gerente de Gas
SUPERVISOR

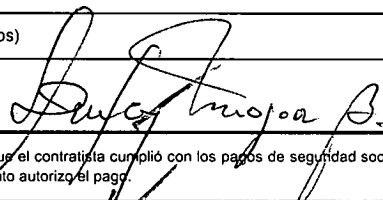
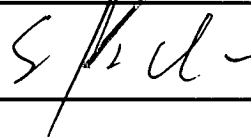


INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N° 06		ORDEN DE	
PERIODO DE PAGO	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 126 DE 2025	
CDP N° 226	RP N° 294		
CONTRATISTA	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ		
SUPERVISOR	ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO		
DEPENDENCIA	GRENCIA DE GAS		
Número de contrato	126 2025		
Nombre del contratista	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ		
NIT o Cédula de ciudadanía	47427137		
Dirección	CALLE 14 No. 17A - 36	Correo Electrónico Personal	emiliadurleymojica@gmail.com
Clase y número de cuenta	Cuenta de: AHORROS	No.: 286000205190	Banco: DAVIVIENDA
Fecha de Suscripción	03 DE FEBRERO DE 2025		
Fecha de Legalización	04 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de iniciación	04 DE FEBRERO 2025		
Fecha prevista de terminación	03 DE AGOSTO DE 2025		
Fecha de terminación	03 DE AGOSTO DE 2025		
Plazo	SEIS (6) MESES		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DE PÉRDIDAS GAS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE. S.A. E.S.P.		
Valor	\$ 11.070.000		
Adiciones	\$ 0		
Suspensiones	N/A		
En tiempo:			
Avance del contrato	Financiero %	98,33%	
	Tiempo de ejecución	CINCO MESES VEINTISIETE (27) DIAS	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial del contrato	\$ 11.070.000	
	Adiciones	\$ 0	
	Valor total del contrato	\$ 11.070.000	
	Anticipo	N/A	
	1er pago	\$ 1.660.500	
	2do pago	\$ 1.845.000	
	3er pago	\$ 1.845.000	
	4o. pago	\$ 1.845.000	
	5o. Pago	\$ 1.845.000	
	6o. pago	\$ 1.845.000	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Valor antes de IVA	N/A	
	IVA	N/A	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Legaliza anticipo	N/A	
	Valor a pagar	\$ 1.845.000	
GARANTIAS	POLIZA N°:	N/A	
	NOMBRE ASEGURADORA	N/A	
	VIGENCIA DEL: N/A	HASTA: N/A	
APORTES DE SEGURIDAD	NUMERO DE PLANILLA: JUNIO	4608832595	
	VALOR PAGO DE SALUD	\$ 178.000	
	VALOR PAGO DE ARL	\$ 7.500	
	VALOR PAGO DE PENSIÓN	\$ 0	
	NUMERO DE PLANILLA: JULIO	4611021247	
	VALOR PAGO DE SALUD	\$ 178.000	
	VALOR PAGO DE ARL	\$ 7.500	
	VALOR PAGO DE PENSIÓN	\$ 0	

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

Actividad N° 1. Digitar, digitalizar y consolidar las matriculas generadas por pérdidas gas para ser cargadas en el Sistema de Información Comercial de la Empresa (SIEC)

Se han realizado durante este periodo 216 matriculas o solicitud de conexión de gas natural domiciliario en el Sistema de Comercialización de la Empresa (SIEC) correspondientes a los municipios de Yopal (10) Trinidad (4) Paz de Ariporo (150) Villanueva (34) Nunchia (1) Sacama (3) y la Salina (14) usuarios matriculados. Además se cerraron procesos y se creó el medidor de las veredas el socorro (9) Cafifles (23) piñalito - Tauramena (3) San Rafael - Pore (1) la chilca - sacama (2) La colorada - sacama (9) no se matricularon por falta de Ruta o Sector.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES N°: 06		ORDEN DE
PERIODO DE PAGO	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 2025	PRESTACION DE SERVICIOS No. 126 DE 2025
CDP N° 226	RP N° 294	
CONTRATISTA	EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ	
SUPERVISOR	ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO	
DEPENDENCIA	GRENCIA DE GAS	
Actividad N° 2. Digitalizar y consolidar los cambios de información comercial a los usuarios del servicio de gas natural para ser cargadas en el Sistema de Información Comercial de la Empresa (SIEC). No se registraron cambios de información por revisión en terreno de ninguna cuenta. 4611021247		
Actividad N°3. Apoyar al personal técnico en campo con la verificación de la información comercial para identificar usuarios no matriculados, datos de consumo, cartera y demás requerida. Se le ha dado respuesta oportuna a las solicitudes telefónicas por parte de los técnicos de la información actual de los medidores encontrados en terreno. Además he brindado apoyo y asesoría al área de control y normalización de pérdidas en los procesos de matrícula y cambios de información a la compañera Johana Vega. Por solicitud del líder del proceso.		
Actividad N° 4. Radicar ante los abogados de Pérdidas las liquidaciones correspondientes por procesos de gas dejado de facturar y llevar seguimiento del mismo. No se ha ejecutado esta actividad. No llevo procesos que requieran ser radicados ante los abogados de pérdidas.		
Actividad N° 5. Proyectar oficios, memorandos, control de contratos, actas de reunión y cualquier otro documento relacionado con las actividades de pérdidas gas. Se ha reportado mediante comunicación por whatsapp a los técnicos de las inconsistencias en los documentos en las matrículas enviadas de los municipios de Paz de Ariporo, Tauramena, Villanueva y la Salina.		
Actividad N° 6. Llevar el control y trazabilidad a las solicitudes y trámites administrativos junto con los documentos soporte, hasta tanto finalice el proceso en el sistema de información comercial, en los términos establecidos. Los soportes de las solicitudes de conexión de gas natural domiciliario (matrículas) una vez realizado el proceso de la matrícula en el Siec son entregadas al Líder de Atención Clientes para el proceso de escaneo y posterior archivo. En mi poder no queda ningún documento para archivo.		
Actividad N° 7. Realizar cuando se requiera cambios de información en el sistema de información Comercial, siempre que estén debidamente justificados y soportados con los documentos requeridos. En apoyo al área de pérdidas por solicitud del líder del proceso se realizan cambios de información soportados con las actas de visita en terreno y los registros fotográficos respectivos. Además brindo apoyo en el proceso de matrículas a la asistente del área encargada		
Actividad N°8. Presentar de manera mensual al supervisor el informe respecto Actas, matrículas realizadas de gas, solicitudes de conexión, Cambios de información y otros que se realice en el área Comercial sobre recibidos entregados y pendientes. Se soporta por medio de una base de datos en excel (RENDIMIENTO DIARIO DE MATRICULAS DE GAS 2025) el registro diario y detallado de las solicitudes de conexión subidas al Siec las cuales me son entregadas por el Líder de Atención Clientes y regresadas al mismo una vez se termina el proceso de matrícula. (no conservo ningún documento en mi poder)		
Anexo 1: Planilla de pago correspondiente a salud y ARL mes junio y julio de 2025. y Certificación pensión (porvenir) (3 folios)		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	NOMBRE: EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ	FIRMA: 
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL, conforme a las normas vigentes, documentos que revisé y por lo tanto autorizo el pago.	
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE: ELKIN OMAR ROMERO CAMARGO Gerente de Gas	FIRMA: 

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			LICENCIA MATERNIDAD			SALUDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN			MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORES	VALOR APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES	VALOR APORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000		
SUBTOTAL:																			

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 185.500
----------------------	-------------------

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ, identificado(a) con Documento No. 47,427,137, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Mar.03/21	DEVOLUCION SALDOS	\$30,480,647.00
Oct.14/20	DEVOLUCION SALDOS	\$4,516,102.00
Jul.27/20	DEVOLUCION SALDOS	\$24,725,448.00

Así las cosas el(la) Señor(a) EMILIA DURLEY MOJICA BENITEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 29 días del mes de Enero de 2025.

Cordialmente,



Gerente de Clientes

[illegible]

47427137
I MELA DURELL Y MOJICA BRINTE
CASANARES
1234567
I-INDUPLINDINTE
NÚMERO PLANILLA
DE RENDICION CONTABILIZACION OTROS
DÍAS DEL MES
FOLIO PAGO 123456789010
Autorizaciones reguladoras y fiscalizadoras de la act
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4608832595	TIPO DE PLANILLA
2025	PERIODO COTIZACION SALIDA
ANO	NUMERO AUTORIZACION
	2025/2702

INDEPENDIENTES
2022

COLUNA	ADMINISTRADORA	NOMINAL
--------	----------------	---------

N							TOTAL APORTES A BALBU
COTIZANTES							
	INCAPACIDAD POR	INCAPACIDAD	NUMERO	VALOR	AUTORIZACION	VALOR	\$0.
	INDIVIDUAL						\$0.
			LICENCIA MATERNIDAD				

SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORIA	
VALOR DE LA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR ADIC.	LIQUIDACIÓN	VALOR ADIC.
\$ 1	\$ 172.268	\$ 1	\$ 1	\$ 1	\$ 1

TOTALES	VALORES PAGADOS	\$ 709.00
RECEBIDOS		\$ 0.00

DATE	LOCALITY	COLLECTOR	NUMBER
1941	ADAM'S TRACT	ADAM'S TRACT	ADAM'S TRACT

Nº EDICIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INICIACIÓN	FIN	TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES
1	1	1	1	1	1

ES	CONTRATO	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION	COTIZACION
	\$d		\$d		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					

TOTAL	\$	
CIENTO	\$	
VALOR PAGADO:	\$	7.500

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

INSTITUTIONAL ACADEMIC PORT

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

13/07AM"EK"0707AMTF

 $\text{VLA}^+ \text{N}^+ \text{AMINO}^+$

NOT

[illegible]

三

सं. सं. सं.

1
2
3
4
5

us
ps
cs
ps
us

...

—

22

10

TOTAL PAGADO: \$ 185.500