

Bogotá, septiembre de 2025

Cuenta de Cobro No. 3

**MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6**

DEBE A

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC 1014230507**

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000)**, por concepto de honorarios correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2025**.

De acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios **No. 1651 del 2025**.

Por concepto de: “Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo”.

Por favor consignar en la **Cuenta de ahorro del Banco Davivienda No 0550009200819085**, a mi nombre.

Atentamente,



CS Escaneado con CamScanner

**LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ
CC. 1014230507**

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023
COPIA CONTROLADA				

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1651 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2): Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ		LUZ STELLA MONCADA DUARTE		DEL 01 AL 30 de septiembre 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la identificación y mapeo de organizaciones sociales en los territorios priorizados.	44%	Durante el mes reportado participé en la reunión de armonización del equipo de planeación y equipo territorial, realizada el 19 de septiembre, con el fin de acordar instrumentos apropiados para llevar a cabo los despliegues territoriales que se desarrollan con el fin de dar cumplimiento óptimo de las metas del plan de inversión del GED. Se acuerda compartir el instrumento de seguimiento que hasta el momento viene implementando el equipo de planeación para realizar las acciones de programación, planeación y seguimiento a las jornadas de acuerdo con las obligaciones de ambos equipos	OBLIGACIÓN 1
2	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad en la planificación y ejecución de jornadas, encuentros y actividades territoriales con organizaciones sociales, entidades territoriales u otros actores priorizados, orientadas a fortalecer la participación ciudadana y la prevención de violencias.	44%	Durante el mes de septiembre aporte al cumplimiento de metas del plan de inversión, liderando la jornada territorial en la localidad de Engativá desarrollada el día 9 de septiembre en modalidad presencial en la Casa de la Mujer Respiro, está jornada se desarrolló en articulación con la Entidad Territorial, Alcaldía Local de Engativá con presencia de la Secretaría Distrital de la Mujer, dio cumplimiento a las siguientes metas: "Acompañar a las entidades territoriales en la articulación con las organizaciones de la sociedad civil para fortalecer la gestión de la convivencia y seguridad humana con enfoque de género" y "Socializar los lineamientos para transversalizar el enfoque de género y la guía práctica para la Incorporación del Enfoque Basado en Derechos Humanos en los instrumentos de planeación territorial". El día 16 de septiembre participé en la reunión de planeación del GED, en la que se dio cuenta de los avances por cada grupo de trabajo, además se llegaron a acuerdos para avanzar en el seguimiento en el cumplimiento de metas del grupo	OBLIGACIÓN 02
3	Brindar apoyo al Grupo de Género y Diversidad en la elaboración de insumos técnicos, guías metodológicas y herramientas que faciliten el trabajo articulado con organizaciones sociales en temas de seguridad, convivencia y participación.	44%	Durante el mes reportado, apoyé la elaboración de la presentación para llevar a cabo la jornada territorial de Engativá realizada el 9 de septiembre, tomando como base una de las presentaciones utilizadas por el grupo, incluyendo los temas requeridos para dar cumplimiento a las metas determinadas.	OBLIGACIÓN 03
4	Apoyar al Grupo de Género y Diversidad la preparación de contenidos comunicacionales y materiales pedagógicos dirigidos a organizaciones sociales, con enfoque de género y diversidad.	44%	Durante el mes reportado no realicé actividades con respecto a esta obligación, como contratista me encuentro a disposición para realizarlas en el momento en el que el grupo así lo requiera	_____
5	Apoyar al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad en la elaboración de informes, recomendaciones, lineamientos sobre la transversalización del enfoque de género, oficios y demás documentos que le sean requeridos.	44%	Durante el mes de septiembre, por designación de la líder del grupo, apoyé la elaboración de la Primera parte del Documento de Lineamientos Técnicos que consiste en "el diagnóstico que servirá de insumo principal para justificar y orientar la formulación de los lineamientos técnicos previstos en la Acción 1" que tiene como fin la participación e incidencia política de mujeres y personas LGBTQ+ en Colombia	OBLIGACIÓN 05
6	Apoyar el desarrollo e implementación de talleres, mesas de trabajo y otros espacios del Grupo de Género y Diversidad, de acuerdo con el plan de acción 2025, incorporando los enfoques de género y diversidad.	44%	El lunes 1 de septiembre participé de manera presencial en la reunión sobre lineamiento metodológicos para el cumplimiento de la meta 6 del plan de inversión "Acompañar la implementación del enfoque de género y los componentes de convivencia y seguridad humana en los planes de desarrollo, programas y proyectos" y meta 4 "Elaborar, socializar y poner en marcha lineamientos para la garantía de la participación y representación de las mujeres en todas sus diversidades para la toma de decisiones sobre la seguridad y la paz en el nivel local, departamental y nacional". En relación con la resolución 1325. El miércoles 3 de septiembre asistí a la reunión virtual con el fin de acordar acciones del grupo con respecto a la meta "Fortalecer los procesos organizativos de las mujeres en todas sus diversidades con experiencias en construcción de paz y seguridad desde los saberes ancestrales y fomentar procesos de memoria histórica de las mujeres en los territorios incorporando herramientas culturales y ancestrales para la construcción de la paz y la seguridad".	OBLIGACIÓN 06
7	Las demás que le sean asignadas por el supervisor y guarden relación con el objeto contractual.	44%	El día 8 de septiembre participé en la reunión virtual citada por la supervisión del contrato, con el fin de capacitar para brindar claridades acerca de la presentación de las cuentas, también se abordaron los procedimientos para la solicitud de comisiones. El día 15 de septiembre participé en la reunión convocada para articular esfuerzos con la dirección de DDHH de MinInterior, en donde se abordaron temas alrededor de el despliegue territorial relacionado con la construcción de paz y seguridad y la implementación del enfoque de género en estos procesos El día 16 de septiembre, llevé a cabo reunión virtual con el nuevo contratista que se desempeñará como enlace territorial en el Departamento de Caldas, se brinda contexto general del GED, se presentan lineamientos y metas de este, se explica los requerimientos del grupo para el desarrollo de su gestión y se realiza envío de correo electrónico con documentos clave para el desarrollo de sus funciones	OBLIGACIÓN 07

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SI ☒ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
- ☐ SI ☒ NO Compartido ☐ SI NO Porcentaje Participación _____
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)



FIRMA SUPERVISOR
LUZ STELLA MONCADA DUARTE

COORDINADORA GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD



CONTRATISTA
LAURA ALEJANDRA
BOCANEGRA RODRÍGUEZ

C.C 1014230507

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 3
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado						
INFORMACIÓN GENERAL						
No. DE CONTRATO 1651 FECHA. 22 Mes 07 Año 2025						
OBJETO: "Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Enfoque de Género y Diversidad apoyando la articulación con organizaciones sociales para el despliegue de acciones en materia de seguridad humana, convivencia y participación ciudadana, de acuerdo con el plan de acción del Grupo".						
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRÍGUEZ						
DIRECCIÓN: C R BOGOTA 71 d 76 15				TELÉFONO: 3 15 3 8 2 8 4 9 1		
CÉDULA Y/O NIT: 1014230507				CORREO ELECTRÓNICO: laualeboca@gmail.com		
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES):				LUZ STELLA MONCADA DUARTE		
DEPENDENCIA: GRUPO DE GENERO Y DIVERSIDAD				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:		
FECHA DE INICIO DÍA: 22 MES: JULIO AÑO: 2025				FECHA TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: DICIEMBRE AÑO: 2025		
Valor total del contrato \$ 38.500.000				Valor desembolso del convenio \$ 7.000.000		
VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTO (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN
ASPECTOS ECONÓMICOS						
Número de pago 3 (TERCERO)		Periodo de pago DEL 1 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE		Valor a cobrar en el periodo 7.000.000		Pensionado Sí ☐ No ☒
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 43425				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007		
Entidad bancaria DAVIVIENDA				No. de cuenta bancaria 0550009200819085		Tipo de cuenta Ahorros ☒ Corriente ☐
PAGO A PORTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL						
	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla	
			Mes	Año		
EPS	SALUD TOTAL	\$350.000	Agosto	2025	89566116	
FONDO PENSIÓN	COLFONDOS	\$448.000				
ARL	POSITIVA	\$14.700				
OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS						
CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES) (Revaluación del Proveedor)						
Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:						
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca						
Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.						
Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.				Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.				3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.				3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.				3

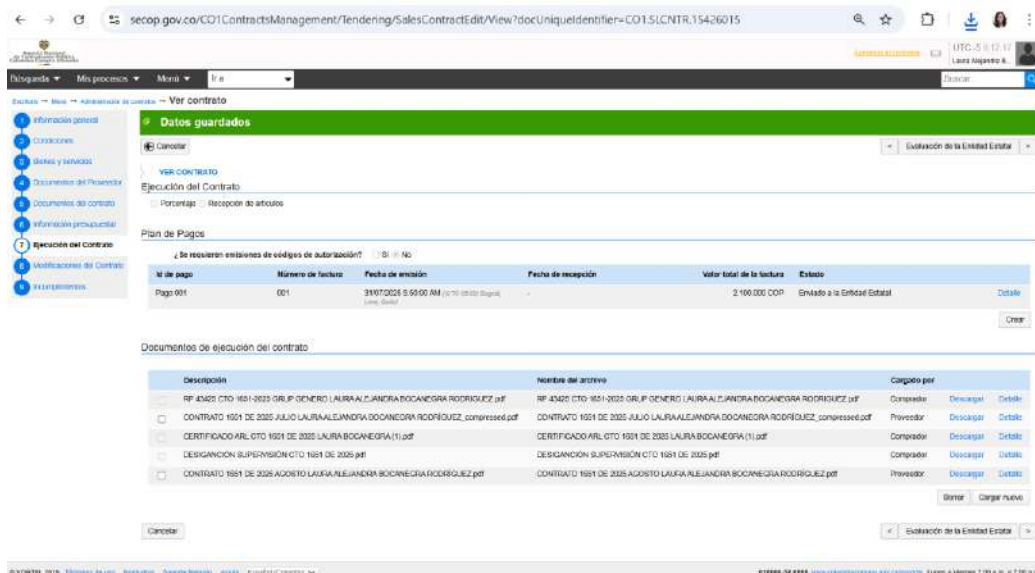
 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA FECHA DE VIGENCIA	2 de 3 06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SGSST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II



The screenshot shows the SECOP II interface for viewing a contract. The contract ID is CO15LCNTR15426015. The contract is titled 'Ver contrato'. The payment plan table shows a single payment of 2,100,000 COP. The documents section lists several PDF files related to the contract, including a certificate of compliance and a declaration of compliance.

OBSERVACIONES (Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

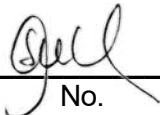
El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA FECHA DE VIGENCIA	3 de 3 06/09/2023

FIRMA RESPONSABLE:



No.

LUZ STELLA MONCADA DUARTE
Supervisora – Grupo de Genero y Diversidad

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		calle 63 F No. 76 - 66 int 6 apto 601	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89566116	\$872.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000	0		0		0	6	1.400	0	351.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	448.000	0	0	0	0	6	1.700	0	449.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.700				14.700	6	100	14.800			147	14.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.000	6	300	56.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

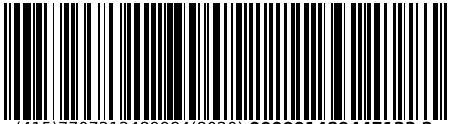
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	351.400
Pensión	1	448.000	449.700
Riesgos Laborales	1	14.700	14.800
CCF	1	56.000	56.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	868.700	872.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014230507	LAURA ALEJANDRA BOCANEGRA RODRIGUEZ		calle 63 F No. 76 - 66 int 6 apto 601	79095071	laualeboca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89566116	\$872.200
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1014230507	BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA				59	0			N							X											231001	2.800.000	448.000	0	0		0	0	EPS002	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700	CCF24	2.800.000	56.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14894471232			
				 (415)7707212489984(8020) 000001489447123 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 0 0 0 5 6 3 8 4		6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 0 1 4 2 3 0 5 0 7			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
31. Primer apellido BOCANEGRA		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre LAURA		34. Otros nombres ALEJANDRA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal CL 63 F 76 66 IN 6 AP 601 BRR EL ENCANTO							
42. Correo electrónico abocarod@yahoo.es							
43. Código postal		44. Teléfono 1 7 9 0 5 0 7 1		45. Teléfono 2 3 1 5 3 8 2 8 4 9 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 2 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5	48. Código 8 5 5 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 6 0 5	50. Código 7 4 9 0	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4 9							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre BOCANEGRA RODRIGUEZ LAURA ALEJANDRA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			