



**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6**

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 202512190

FECHA : 10-NOV-2025

CUENTA PAGADORA: 981646623 - GC - PARTICIPACION IVA

Documento de Causación: OP-202516154

Radicado : 12858

Contrato: CONTRATO No.1772/2025

Acta de Pago : INFORME No.03

Tercero : 79574411 - ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA
Beneficiario : 79574411 - ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
24109226286	BANCO CAJA SOCIAL	A

Concepto: PAGO INFORME 03 DE 04 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DE 2025, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1772 DE FECHA 25 DE JULIO DE 2025.

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202516154	ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA	4,329,376.00

TOTALES CONTABLES 4,329,376.00

Movimiento Contable

		4,329,376.00	4,329,376.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,329,376.00	0.00
111006002044	BBVA Cta 981646623 Departamento de Casanare - Participación I	0.00	4,329,376.00

Elaboró
Fecha de Aplicacion: 10-NOV-2025

Revisó
Usuario: CHELY

Aprobó
Terminal: GOBCASIHATE-DDL-1919



Net Cash

Detalle Fichero

11/Nov/25 16:28:26

Información del fichero

Clave Empresa:	GOBERN CASANARE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200646623
F.de proceso:	07-11-2025	Nombre Fichero:	623NOV7NDT29
Referencia:	DVP 10/11/2025	Órdenes:	29
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	118.419.371,83

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
ANDRES FABIAN CRUZ CARDENAS	0000011185367420	24045377754	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ANGEL YESID MALDONADO GUTIERREZ	0000011187740720	60253544026	0007 - BANCOLOMBIA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
AURA MINIS AVELLA GUACARAPARE	0000000474268400	84059637842	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
BENITEZ DELGADO JEFFERSON	0000000823613680	0550286000276456	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.327.189,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CARLELY JULIETH PINEDA PEREA	0000011185575300	36300000383	0007 - BANCOLOMBIA	4.325.878,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CESAR AUGUSTO CAMARGO ARCHILA	0000011186500700	84000025266	0007 - BANCOLOMBIA	3.252.444,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DEYI PAOLA SANDOVAL MOLANO	0000011185301240	36929923264	0007 - BANCOLOMBIA	2.233.106,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DIANA KATHERINE PE#ALOZA PABON	0000010942789020	91251613929	0007 - BANCOLOMBIA	4.318.443,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORIS YALIXI SILVA TARACHE	0000010575737190	0981000200005761	0013 - BBVA COLOMBIA	2.020.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA	0000000795744110	24109226286	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HAINNER STEVEN MARTINEZ	0000000747547060	0077000200175040	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JANETH ASTRID MU#OZ VELANDIA	0000000466687340	36362147888	0007 - BANCOLOMBIA	3.872.387,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JORGE CHRISTIAM LOPEZ SILVA	0000000071852170	01100000948	0007 - BANCOLOMBIA	4.377.481,67	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA DANIELA TUMAY CHARRY	0000010296402060	0981000200011279	0013 - BBVA COLOMBIA	2.359.790,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA MARIELA HERNANDEZ LEON	0000000463736720	596513408	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.398.522,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202516154

VALOR : \$4,373,107.00

FECHA : 06-NOV-2025

SIRVASE PAGAR A : ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

NIT: 79574411

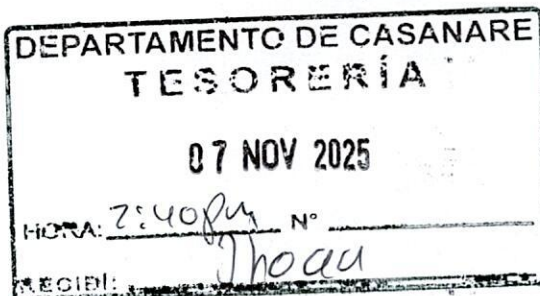
LA SUMA DE : CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 03 DE 04 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE SEPTIEMBRE AL DE OCTUBRE DE 2025, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°1772 DE FECHA 25 DE JULIO DE 2025.

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
B.4.0.121000.0.2.1.2.02.02.008.37	Remuneracion por Servicios Tecnicos y Profesionales Secretaria General	4,373,107.00

CODIGO	CUENTA	REGISTRO CONTABLE	DEBITO	CREDITO
511179002	Honorarios Rentas de trabajo		4,373,107.00	
243627002	Retención de Impuesto de ICA Yopal			43,731.00
240101003	Honorarios y Servicios			4,329,376.00



[Signature]
ORDENADOR DEL PAGO

[Signature]
TESORERO

NETO A PAGAR \$4,329,376.00

[Signature]
DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI
C.C 6 NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO

7

Dirección de Contabilidad

06 NOV 2025

Hora: 5:20

A.



NO OBLIGADOS A FACTURAR
GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA GENERAL

FO-AB-18
13-03-2021
V. 07

06 NOV 2025

1004

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR por: NO RESPONSABLES DE IVA

Ley 1943 de 2018 (artículo 18), Art. 437 E.T. (Parágrafo 3 y 5), Art. 616-2 E.T., Art. 1.6.1.4.3 (numeral 3) y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016

Ciudad y Fecha: Yopal, 06 de noviembre de 2025 Contrato No. SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 Fecha del Contrato: 25/07/2025

Nombre y apellidos y o Razón Social del vendedor o de quien presta el servicio: ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA

No. de Identificación Tributaria- NIT: 79574411 DV -4

Objeto Contractual: BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA GOBERNACION DE CASANARE, EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SURTAN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES INSTITUCIONALES EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA..

Dirección Residencia:	CL 27 A 29 117 BRR EL TRIUNFO YOPAL
Celular:	3118724776
Duración Del Contrato:	4 MESES
Acta De Inicio:	29 de julio de 2025
Periodo de Cobro:	29/09/2025 A 28/10/2025
Número de periodo:	3 DE 4
Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.119.321,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 4.373.107,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$ 0

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

012858

06 NOV 2025

Recibí: [Firma]
Hora: 10:30a

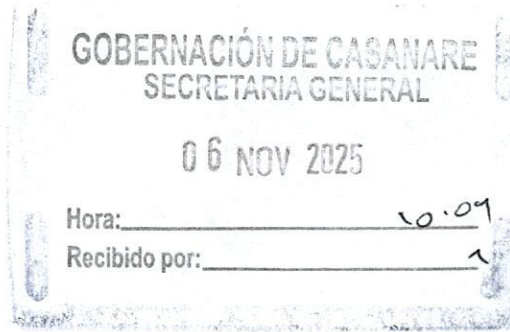
[Firma manuscrita]
FIRMA DEL VENDEDOR O DE QUIEN PRESTA EL SERVICIO

Nota: Declaro bajo la gravedad de juramento que no soy responsable de IVA y que no estoy obligado a facturar. El presente documento será anexo del formato de Autorización Pago Contratos para trámite de cuenta.

2911

Yopal, 06 de Noviembre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Dirección Técnica de Contabilidad
La ciudad



REF. Declaración juramentada para la deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria "rentas de trabajo" originadas en la modalidad de contrato de prestación de servicios.

Yo, ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 79574411 DE BOGOTÁ D.C., por medio de la presente, para dar cumplimiento a la ley 2277 del 2022 y el estatuto tributario nacional, CERTIFICO QUE:

- 1. Soy residente fiscal Colombiano. SI NO
- 2. Mis ingresos percibidos de la Gobernación de Casanare en el año 2025 corresponden a rentas de trabajo. SI NO
- 3. Soy responsable de IVA SI NO

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 29/09/2025 y el 28/10/2025, en los pagos que me realice la Gobernación de Casanare de acuerdo a los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional (Hasta 100 UVT mensuales - \$4.979.900). Art 387 ET	\$
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 796.784). Art 387 ET	\$

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.593.568) Art 387 ET.

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% de ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$15.786.283).

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$0
Aportes en cuentas AFC	\$0

Y finalmente, informo que los servicios del Contrato No SECOP II CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 del 25/07/2025 fueron ejecutados en el municipio de Yopal, que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a las actividades realizadas, y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,

ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA
79574411 de Bogotá



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

06 NOV 2025

Hora: _____

10-09

Ciudad y Fecha: Yopal, 06/11/2025 Número y fecha del Contrato: SECOP II-CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 del 2025 de 25/07/2025

CPSP CPSAG Periodo de pago: DE 29/09/2025 A: 28/10/2025 Informe No. 3 de 4

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA GENERAL – DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.

Nombres y Apellidos del Contratista: ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA No. de Identificación: 79574411 DV- 4

Información tributaria: Responsable de IVA No responsable de IVA Régimen ordinario Régimen especial No declarante
Régimen simple de tributación Facturador electrónico No obligados a facturar

Fecha de actualización RUT: 04/11/2025

Objeto del Contrato: BRINDAR APOYO PROFESIONAL A LA DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA GOBERNACION DE CASANARE, EN LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SURTAN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES INSTITUCIONALES EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Nombre del Proyecto de Inversión: N/A Código BPIN: N/A

Plazo de Ejecución: Cuatro (04) MESES Meses Ejecutados: (03) tres Meses

Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 29/07/2025 Fecha de Terminación: 28/11/2025

ESTADO FÍSICO:
Hasta la fecha 28/10/2025 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 75 %, contra una programada de 100% del Total. (incluir adicional, si aplica)

A. Estado financiero: (incluir adicional, si aplica)

Valor Total del Contrato de prestación de servicios:	\$ 17.492.428,00
Valor Ejecutado a la fecha:	\$ 13.119.321,00
Saldo por facturar del Total del Contrato:	\$ 4.373.107,00
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)	\$ 4.373.107 (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS MCTE)
Saldo a favor del Departamento:	\$

Forma de Pago: El valor del presente contrato se pagará mediante cuatro (4) mensualidades vencidas, por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SIETE PESOS M/CTE (\$4.373.107,00), tiempo estimado para el desarrollo del objeto contractual, para un presupuesto total de DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$17.492.428,00). Los pagos se efectuarán previa presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, aprobación por parte del supervisor del contrato y pago de aportes al sistema general de seguridad social de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cuenta bancaria autorizada para Giro:	Tipo: Cuenta de ahorro
	No. 24109226286
	Entidad Financiera: Banco Caja Social

B. Información presupuestal (Diligencie de acuerdo a la información del contrato y/o adicional o prórroga)

Contrato Inicial	Concepto	Fuente	Número	Fecha	Valor
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	2502817	22-07-2025	\$ 17.492.428,00
	Registro Presupuestal	B.4.0.121000.0.2.1.2. 02.02.008.37	25001772	25-07-2025	\$ 17.492.428,00
Contrato Adicional y/o Prórroga	Certificado de Disponibilidad Presupuestal				
	Registro Presupuestal				
	Plazo meses y/o días): # Meses y # días.	Fecha Suscripción: dd-mm-aaaa		Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa	

C. Información de acta de suspensión, ampliación y reinicio o cesión de contrato (Diligencie si aplica)

Concepto	Número	Fecha	Tiempo
Acta de Suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Ampliación de suspensión		dd-mm-aaaa	# Meses y # días.
Acta de Reiniciación		dd-mm-aaaa	N.A.

VoBo.



AUTORIZACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN

FO-AB-61
16-03-2021
V. 06

Cesión de Contrato	C.C Cesionario: xxxxx	Resolución No: xxxxx	Fecha de Registro Contrato: dd-mm-aaaa	Nueva Fecha Terminación Contrato: dd-mm-aaaa
--------------------	--------------------------	-------------------------	---	---

2. INFORMACIÓN RECIBO DE CAJA OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y DERECHOS (Agregue las filas y columnas que requiera)

Contrato Inicial	CONCEPTO	Estampilla Pro Cultura 1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)
	Numero de recibo	25025412 ✓		
	Fecha	28-JUL-2025 ✓		
	Valor	\$ 174.900,00 ✓	\$	\$
Contrato Adicional	Numero de recibo			
	Fecha			
	Valor	\$	\$	\$

3. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS (Diligenciar solamente si aplica)

Descripción de los amparos	%	Contrato Inicial	Fecha Constitución	Fecha Vencimiento	Fecha aprobación Pólizas
		dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa	dd-mm-aaaa

4. PAGOS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL. (Diligenciar las casillas que apliquen y anexar planillas del sistema de seguridad social integral)


Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	4625047605 ✓	\$2.160.200 ✓	\$ 270.100 ✓	\$ 275.400 ✓	SEPTIEMBRE ✓	NUEVA EPS ✓
PENSIÓN	16	4625047605 ✓	\$2.160.200 ✓	\$ 345.700 ✓	\$ 352.500 ✓	SEPTIEMBRE ✓	COLPENSIONES ✓
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	4625047605 ✓	\$11.600 ✓	POSITIVA ✓			

5. INFORMACIÓN DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Yopal	4.373.107 ✓	100 ✓

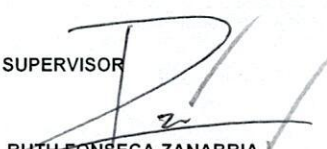
Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el respectivo pago

AUTORIZA


NEIDY ESPERANZA OROSTEGUI BENITEZ
No. Cedula 53.016.171 de Bogotá D.C
CARGO. SECRETARIA GENERAL
Decreto No. 0314 del 17 de septiembre 2025

Revisó: 

SUPERVISOR


RUTH FONSECA ZANABRIA
N° CEDULA. 46.368.070 de Sogamoso
CARGO. Directora de Servicios Administrativos
Decreto N° 0004 del 02 de enero del 2024.
Clausula Supervisión Decima cuarta
CAS-GEN-CDPSP-0141-2025 y número interno 1772 de 25/07/2025 ✓

Revisó: 



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ERIC ROBBINSON BOBADILLA ALDANA Identificado con CC 79574411

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina YOPAL, con las siguientes características:

Cuentamiga

- Número:** 24109226286
- Fecha de apertura:** 20 de Octubre de 2021
- Condiciones de uso:** Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
- Estado:** Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 01 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Caja Social

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14744949494



(415)7707212489984(8020) 000001474494949 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 5 7 4 4 1 1

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 7 9 5 7 4 4 1 1	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C.	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		31. Primer apellido BOBADILLA		32. Segundo apellido ALDANA	
33. Primer nombre ERIC		34. Otros nombres ROBBINSON		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 27 A 29 117 BRR EL TRIUNFO		42. Correo electrónico erbobadilla2013@hotmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 1 8 7 2 4 7 7 6		45. Teléfono 2			

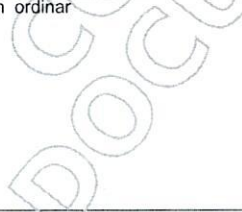
CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 4 9 0	2 0 1 3 0 1 2 2	8 5 5 9	2 0 0 6 0 7 0 1	1 2 8 5 4 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
5	4	9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:		
Firma del solicitante:				984. Nombre BOBADILLA ALDANA ERIC ROBBINSON		
				985. Cargo CONTRIBUYENTE		