

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS		Fecha generación informe:	04/12/2025 10:02:49
Pago No:	1	Total de Pagos	2	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	NICOLAS SILVA MATIZ		Identificación:	1022424513	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	nicolas.silva@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2178-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	21/11/2025	Fecha de Fin del contrato:	20/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	66125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	21-11-2025 al 30-11-2025	Fecha de Inicio del informe:	21/11/2025	Fecha de Fin del informe:	30/11/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	31925	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$2.456.864.00	HONORARIOS:	\$7.370.592.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 71.900,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875
SALUD	COMPENSAR	\$ 368.600,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875
PENSION	PORVENIR	\$ 471.800,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2604.1.7.4.4-Prestación de servicios profesionales para la elaboración de avalúos comerciales masivos, elaboración de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, en el marco de la misionalidad del IGAC en los proyectos de actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de la Dirección Territorial Caldas.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2025 de la subdirección de avalúos.	Se participo en las comités del municipio de San José, donde se exponen los puntos de investigación y las zonas homogéneas geoeconómicas físicas propuestas.	Anexo 227577_639003727327619796.png
2. contar con el registro abierto de evaluadores raa y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.	Actualicé el RAA del mes de Noviembre, documento cuya importancia es imprescindible para el desarrollo de las actividades de Valoración predial. Cargué el documento referente al Registro abierto evaluador (RAA) con PIN b0c80a6a de validación del mes vigente.	Anexo 227578_639003727978625408.pdf
3. realizar avalúos comerciales y control de calidad de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se realiza el Formato FO-GCT-PC03-07 V2 relacion_avaluos_de_puntos_fijados_para_investigacion_economica_San_jose	Anexo 227579_639003728720914973.xlsx
4. realizar las labores campo y oficina que le permitan realizar los estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios programados para actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se realizan el formato preliminar FO-GCT-PC03-07 V2 relacion_avaluos_de_puntos_fijados_para_investigacion_economica para el municipio de Palestina y Marquetalia.	Anexo 227580_639003729692881405.xlsx Anexo 227580_639003729905885595.xlsx
5. apoyar en la elaboración de tipologías constructivas que sirvan para la generación de valor comercial, en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito, de igual manera organizar, asistir y participar activamente en eventos, reuniones y mesas de trabajo para la unificación de criterios en aspectos relacionados con el componente económico de los procesos catastrales.	Las tablas de tipologías son creadas por la subdirección de avalúos, estas son revisadas, y ajustadas para la adecuada depuración del estudio de mercado del municipio de Marquetalia y Palestina.	Anexo 227581_639003730446243385.xlsx Anexo 227581_639003731395801927.xlsx
6. apoyar técnica y operativamente en la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor en el marco del objeto del contrato, así mismo deberá realizar desplazamientos fuera de la sede de la dirección territorial, dentro del territorio nacional, de acuerdo con la programación que elabore el supervisor del contrato, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del mismo.	Se participo en las comités del municipio de San José, donde se exponen los puntos de investigación y las zonas homogéneas geoeconómicas físicas propuestas.	Anexo 227582_639003732426102772.png
7. las demás obligaciones designadas por el supervisor del contrato o el igac y que se encuentren enmarcadas en el objeto del contrato.	En este periodo No se han solicitado actividades diferentes a las funciones definidas, debido a que no ha sido necesario desarrollar actividades anexas complementarias.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NICOLAS SILVA MATIZ
--	---------------------

DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MARIO ALEXANDER RODRIGUEZ JARAMILLO	Nombre:	
No. Identificación:	75085179	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022424513	NICOLAS SILVA MATIZ		Tv 53 1 40	0000000	nicolas.silvamatiz18@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	90682875	\$912.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	368.600	0		0		0	0	0	0	368.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	471.800	0	0	0	0	0	0	0	471.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	71.900				71.900	0	0	71.900			719	71.900	1

TOTALES CAJAS

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

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				



CC 1022424513 DE BOGOTA
NICOLAS SILVA MATIZ

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	368.600	368.600
Pensión	1	471.800	471.800
Riesgos Laborales	1	71.900	71.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	912.300	912.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022424513	NICOLAS SILVA MATIZ		Tv 53 1 40	0000000	nicolas.silvamatiz18@hotmail.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	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	90682875	\$912.300		

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Estado	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1022424513	SILVA MATIZ NICOLAS	59	0			N																230301	2.948.237	471.800	0	0	0	0	EPS008	2.948.237	368.600	14-11	2.948.237	3	71.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CC 1022424513 DE BOGOTA
NICOLAS SILVA MATIZ



Comprobante en línea

2 Dic 2025 11:17:53

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1975147997

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
2 Dic 2025 11:17:53

Referencia 2
CC

Número de factura
90682875

Referencia 3
1022424513

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$912.300

Número de comprobante
TR1117147997

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0230**

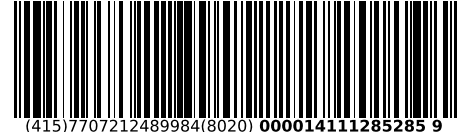
CC 1022424513 DE BOGOTA

NICOLAS SILVA MATIZ

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141112852859



(415)7707212489984(8020) 000014111285285 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 2 4 2 4 5 1 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 2 2 4 2 4 5 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SILVA

32. Segundo apellido

MATIZ

33. Primer nombre

NICOLAS

34. Otros nombres

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

TV 53 # 1 40

42. Correo electrónico

nicolassm725@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 3 6 5 2 7 5 4

45. Teléfono 2

3 2 1 4 0 2 9 4 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 1 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC
Subdirección Administrativa y Financiera
GIT Contabilidad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA LA DETERMINACION DE DEDUCCIONES DE LA RETENCION EN LA FUENTE, RESPONSABILIDAD DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APLICABILIDAD DE USOS PRESUPUESTALES.

Yo, NICOLÁS SILVA MATIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.022.424.513 de BOGOTÁ D.C., manifiesto que:

1. N° del Contrato 2178 de 2025.
2. Desarrollo mis actividades en la Dirección, Subdirección u oficina:
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE CALDAS
3. Ciudad y/o municipio en la que va a desempeñar el objeto contractual:
MANIZALES
4. SI NO Soy residente fiscal en Colombia, de acuerdo con el artículo 10 del E.T.
5. SI NO A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y/o con otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, \$199.196.000 (UVT año 2025), lo que indica que soy responsable de IVA y obligado a facturar electrónicamente.
6. Indique la responsabilidad a la que pertenece, según RUT:
 - a. Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
 - b. No Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
 - c. Régimen Simple de Tributación (artículo 903 E.T.)
7. SI NO Facturo Electrónicamente (Resolución 000012 de 2021)
8. SI NO Soy Declarante del Impuesto de Renta.
9. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI NO , tomare costos y deducciones asociados a los ingresos de las Rentas Percibidas en la vigencia 2025. Esto de acuerdo con el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1,2,4,1,6 del del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en materia tributario, modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

10. Se anexa los certificados de los pagos realizados en el año 2024, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en primera cuenta):

- a. NO Declaración por Dependientes parágrafo 2 art 387 E.T.
- b. NO Pago a planes de medicina prepagada.
- c. NO Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

11. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para que sean tomados en cuenta para disminuir la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

- a. NO Aportes AFC
- b. NO Pensiones Voluntarias

12. SI X NO Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.

13. SI NO X Es pensionado (si es pensionado debe anexar resolución mediante la cual se le asignó la pensión)

14. Adjunte copia de RUT (Fecha de impresión no mayor a 30 días hábiles).

15. Escriba su código de actividad económica CIU y la tarifa Rete ICA según corresponda (en número)

Código Actividad Económica CIU 7490
Tarifa de RETEICA (%) Solo para Manizales 3,7x1000

16. Mi nivel académico (vigente) es:

Universitario X Título obtenido: INGENIERO CATASTRAL Y GEODESTA
Técnico Título obtenido: _____
Tecnólogo Título obtenido: _____
Bachiller

17. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades principales a desarrollar:

1. Participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2025 de la subdirección de avalúos.

2. Contar con el registro abierto de evaluadores raa y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.

3. Realizar avalúos comerciales de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.

Se firma en BOGOTÁ D.C. el día 21 del mes de NOVIEMBRE
del año 2025.

FIRMA : Nicolás Silva Matiz
NOMBRE: NICOLÁS SILVA MATIZ
C.C. : 1.022.424.513 DE BOGOTÁ D.C.



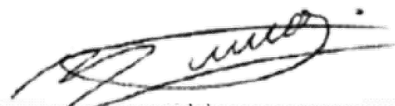
INDUCCIÓN A CONTRATISTAS
GESTIÓN CONTRACTUAL

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO
AAAA - MM - DD
2025-11-21

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Nicolas Silva Matiz
DEPENDENCIA: Mercado Inmobiliario Territorial Caldas.
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIO ALEXANDER RODRÍGUEZ JARAMILLO.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD		REALIZADA	FECHA	
SUPERVISOR(A)	1	Presentación con cada una de las personas que integran la dependencia, procesos o subproceso.	X	2025-11-21
	2	Presentación de la Plataforma Estratégica, Propósito Central, Objetivo Retador y Valores Institucionales.	X	2025-11-21
	3	Presentación de las generalidades del Sistema de Gestión Integrado - SGI del Instituto (mapa de procesos, caracterización y documentación).	X	2025-11-21
	4	Información acerca de las actividades de la dependencia, proceso y subprocesos en la que realizará sus obligaciones.	X	2025-11-21
	5	Información acerca de los procedimientos, instructivos y formatos de la dependencia, proceso y subproceso y específicamente en los que realizará sus obligaciones.	X	2025-11-21
	6	Dar a conocer el procedimiento para solicitar elementos de oficina cuando los requiera, apoyo técnico e informático a través de la mesa de ayuda y asignación de la cuenta de correo institucional.	X	2025-11-21
	7	Explicación del conducto regular para tratar asuntos personales y/o contractuales respecto a la ejecución del contrato.	X	2025-11-21
Subdirección de Talento Humano / Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial	8	Presentar generalidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del IGAC (Política, responsabilidades, notificación de riesgos y condiciones inseguras, elementos de protección personal y canal de comunicación en caso de un accidente) y notificación de riesgos (físico, psicosocial, biomecánico, químico, biológico, mecánico y eléctrico) al cual está expuesto el contratista según sus actividades y obligaciones contractuales.	Aprobación bajo certificado de Evaluación en Telecentro *Anexar certificado a la primera cuenta cobro	

INDUCCIÓN IMPARTIDA POR:


Firma del Supervisor

2025-11-21
Fecha



Aprobado Subdirector de Talento Humano Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial o la persona asignada

2025-11-21
Fecha

INDUCCIÓN RECIBIDA POR:

Nicolas Silva Matiz
Firma del Contratista

2178
No. del Contrato

CERTIFICADO INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

OTORGADO A

Nicolas Silva Matiz

Por haber completado satisfactoriamente la Evaluación del Curso
de Inducción a Contratistas en la plataforma Telecentro

Con una calificación de 10,00 puntos sobre 10 posibles

Bogotá D.C. Vigencia 2025



Certificado aprobado por la Subdirección de Talento
Humano – Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Implementado desde la vigencia 2023
Todos los derechos reservados

Prohibida su
reproducción
sin previa
autorización