

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA MUJER				Fecha:	16/12/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$4,983,333.00		Valor a Pagar:		\$383,333.00	
	Número:	CPS-MEC-266-2025	Fec. Suscripción:	Oct 10 2025	Fecha de iniciación:	Oct 10 2025		
	N° CDP:	1188	Fecha:	Oct 6 2025	Fecha de terminación:	Dic 16 2025		
	N° RP:	1347	Fecha:	Oct 10 2025	Duración:	Meses	2	Días 5
	Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento Institucional de Renta Ciudadana en el Municipio de El Carmen de Bolívar				Periodo a pagar:	Dic 10 2025 - Dic 16 2025	
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de desarrollo social y la mujer para el programa de transito a renta ciudadana del Municipio de El Carmen de Bolívar							
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000,00) M/CTE.contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	45647207	DV.	
Dirección:	CRA 55 N° 30-44 EL PRADO							
Número de Teléfono:	3226445886		FAX:	CEL.		3226445886		
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:				Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de desarrollo social y la mujer para el programa de transito a renta ciudadana del Municipio de El Carmende Bolívar			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$35,600.00	Periodo	DICIEMBRE	Valor pagado	\$45,600.00	Periodo	
	Comprobante de pago Número:		9496166331		Comprobante de pago Número:		9496166331	
	Fecha de pago:		Dic 10 2025		Fecha de pago:		Dic 10 2025	
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$1,500.00	Periodo	DICIEMBRE	Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de desarrollo social y la mujer para el programa de transito a renta ciudadana del Municipio de El Carmende Bolívar			
	Comprobante de pago Número:		9496166331					
Fecha de pago:		Dic 10 2025						
Persona Jurídica:						Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI:	NO:
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos"							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 086698D5-5410-417B-83D1-A74FD351E23E

NOMBRE CONTRATISTA: ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO

C.C.: 45647207



FIRMA SUPERVISOR 5C85AC19-A656-4D12-83D5-5807449E4073

NOMBRE SUPERVISOR: MELISSA ANDREA RAMOS MONTES

CARGO: SECRETARIO(A) DE DESARROLLO SOCIAL Y LA MUJER





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

El Carmen de Bolívar, Bolívar, Dic 16 2025

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA MUJER

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Dic 10 2025 - Dic 16 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO

Identificación: 45647207

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPS-MEC-266-2025	Fec. Suscripción: Oct 10 2025	Fecha de iniciación: Oct 10 2025
	Duración:	Meses: 2	Días: 5

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de desarrollo social y la mujer para el programa de transito a renta ciudadana del Municipio de El Carmen de Bolívar"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

A) Apoyar en la atención al público beneficiario del programa de renta ciudadana
B) Servir de apoyo en la identificación de las familias focalizadas al programa por medio del registro de informacion en el sistema de renta ciudadana.
?C) Apoyar el proceso de difusión dentro de la población objetivo;
?D) Llevar a cabo la limpieza de los inmobiliarios y equipos de oficina que hacen parte del programa de renta ciudadana n
E) Y las demas que sean asignadas por su supervisor.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

NFORME APOYO PROGRAMA RENBTA CIUDADANA
Durante el periodo laboral de referencia, se llevaron a cabo las siguientes actividades:
A) Apoyo en la atención al público beneficiario del programa de Renta Ciudadana, brindando información clara, orientación oportuna y acompañamiento en los diferentes trámites relacionados con el programa.
B) Apoyo en la identificación de las familias focalizadas, mediante el registro y verificación de la información en el sistema de Renta Ciudadana, asegurando la correcta actualización de los datos.
C) Apoyo en el proceso de difusión del programa, participando en actividades informativas, entrega de material divulgativo y acompañamiento en jornadas de socialización dirigidas a la población objetivo.
D) Apoyo en el mantenimiento y limpieza de los inmobiliarios y equipos de oficina que hacen parte del programa, contribuyendo al orden, aseo y buen uso de los recursos asignados.
E) Cumplimiento de otras funciones asignadas por el supervisor, orientadas al fortalecimiento de los procesos administrativos y operativos del programa y realizando acompañamiento en las reuniones en las cuales nos toca participar

Las actividades desarrolladas se realizaron con responsabilidad, compromiso y disposición, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos del Programa Renta Ciudadana y al bienestar de la comunidad beneficiaria.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

086698D5-5410-417B-83D1-A74FD351E23E

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: ARIADNA MARIA FERNANDEZ
OSPINO
C. C. : 45647207

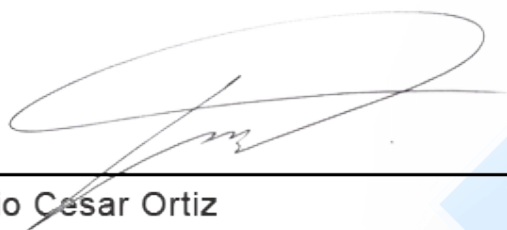


CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO** identificado con C.C. número **45.647.207** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **5 de mayo de 2025** con la Cuenta de Ahorros **001226711** con saldo actual de **\$ 379.93** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: **ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **7 de octubre de 2025**



Julio Cesar Ortiz
GERENTE MEDIOS DE PAGOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45647207		FERNANDEZ OSPINO ARIADNA MARIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	carrera 55 #30-44	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3226445886	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1998906138	9496282224	N	2026/01/05	2025/12/11	NEQUI	0	\$137,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$474,500	\$75,900				\$474,500	\$59,300				\$0	\$0				\$474,500	\$2,500	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$474,500	\$75,900				\$474,500	\$59,300				\$0	\$0				\$474,500	\$2,500	\$0	\$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)							\$474,500	\$75,900				\$474,500	\$59,300				\$0	\$0				\$474,500	\$2,500	\$0	\$0
1	CC	45647207	FERNANDEZ ARIADNA	230301	6	(\$284,700)	(\$45,600)	ESSC07	6	(\$284,700)	(\$35,600)		0	\$0	\$0	14-23	6	(\$284,700)	(\$1,500)	0		\$0		\$0	\$0
2	CC	45647207	FERNANDEZ ARIADNA	230301	16	\$759,200	\$121,500	ESSC07	16	\$759,200	\$94,900		0	\$0	\$0	14-23	16	\$759,200	\$4,000	0		\$0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$474,500	\$75,900				\$474,500	\$59,300				\$0	\$0				\$474,500	\$2,500	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45647207		FERNANDEZ OSPINO ARIADNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 55 #30-44	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3226445886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1998906138		9496282224	N	2026/01/05	2025/12/11	NEQUI	\$137,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$75,900	\$0	\$0	\$75,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$75,900	\$0	\$0	\$75,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,300	\$0	\$0	\$59,300	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$59,300	\$0	\$0	\$59,300	
TOTAL				1	\$137,700	\$0	\$0	\$137,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45647207		FERNANDEZ OSPINO ARIADNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 55 #30-44	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3226445886	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1995569458	9496166331	I	2026/01/05	2025/12/10	NEQUI	0	\$82,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500	\$0
Ciudad: EL CARMEN DE BOLIVAR Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500	\$0
1	CC 45647207	FERNANDEZ ARIADNA	230301	6	\$284,700	\$45,600	ESSC07	6	\$284,700	\$35,600		0	\$0	\$0	14-23	6	\$284,700	\$1,500	\$0
Total Afiliados(1)					\$284,700	\$45,600			\$284,700	\$35,600			\$0	\$0			\$284,700	\$1,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45647207		FERNANDEZ OSPINO ARIADNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 55 #30-44	EL CARMEN DE BOLIVAR-BOLIVAR	3226445886	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1995569458	9496166331	I	2026/01/05	2025/12/10	NEQUI	0	\$82,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$45,600	\$0	\$0	\$45,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,500	\$0	\$0	\$1,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,500	\$0	\$0	\$1,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600	
TOTAL				1	\$82,700	\$0	\$0	\$82,700	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14907472453			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 456472079				6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
						14. Buzón electrónico 6	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 45647207			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio El Carmen de Bolívar		244	
31. Primer apellido FERNANDEZ		32. Segundo apellido OSPINO		33. Primer nombre ARIADNA		34. Otros nombres MARIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio El Carmen de Bolívar		244	
41. Dirección principal CR 55 30 44 BRR PRADO							
42. Correo electrónico arimafe1010@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3023284265			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
46. Código 8299		47. Fecha inicio actividad 20081104		48. Código 9609		49. Fecha inicio actividad 20130409	
50. Código 1		2		51. Código 4211		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				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 FERNANDEZ OSPINO ARIADNA MARIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			



Municipio de El Carmen de Bolívar
NIT. 890480022-1



REGISTRO PRESUPUESTAL No.

1347

VIGENCIA:

2025

Diez días (10) del mes Octubre de 2025

Beneficiario: ARIADNA MARIA FERNANDEZ OSPINO

CC o Nit: 45647207

Disponibilidad No. 1188

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.20-0158	Ingresos corrientes de Libre Destinación	Fortalecimiento Institucional de Renta Ciudadana en el Municipio de El Carmen de Bolívar	4,983,333.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2024132440028 - Fortalecimiento INSTITUCIONAL DE RENTA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE El Carmen De Bolívar POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial ELEMENTO CONSTITUTIVO: 459902 - Tecnologías de la información y las comunicaciones PRODUCTOS: 4599025 - Servicios de información implementados 4599025 FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Total registro			4,983,333.00

DESCRIPCIÓN

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-MEC-266-2025 de 2025. Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de desarrollo social y la mujer para el programa de transito a renta ciudadana del Municipio de El Carmen de Bolívar"



CANDELARIA ESTHER ORTIZ
BOHORQUEZ
SECRETARÍA DE HACIENDA (E)



Municipio de El Carmen de Bolívar
NIT. 890480022-1



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1188

VIGENCIA: 2025

EL SUSCRITO

CERTIFICA :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

CODIGO	RUBRO	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.009.20-0158	Fortalecimiento Institucional de Renta Ciudadana en el Municipio de El Carmen de Bolívar	Ingresos corrientes de Libre Destinación	4,983,333.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2024132440028 - Fortalecimiento INSTITUCIONAL DE RENTA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE El Carmen De Bolívar POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial ELEMENTO CONSTITUTIVO: 459902 - Tecnologías de la información y las comunicaciones PRODUCTOS: 4599025 - Servicios de información implementados 4599025 FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		
Total disponibilidad:			4,983,333.00
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA RENTA CIUDADANA EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA MUJER DEL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR.		
Valor	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE		

Unidad Ejecutora: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA MUJER

Se expide en: El Carmen de Bolívar, Bolívar a los Seis días (6) del mes Octubre de 2025



CANDELARIA ESTHER ORTIZ BOHORQUEZ
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

Se expide este certificado a solicitud de :
PEDRO JOSE VASQUEZ DIAZ
ALCALDE MUNICIPAL