



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	5	FECHA INFORME	12-12-2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	1735 - Fecha 2025-07-03		
VALOR DEL CONTRATO	\$9.000.000,00		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	KERYN YULITZA MARQUEZ FERNANDEZ		
No. DE IDENTIFICACION	1.118.575.373		
PLAZO DE EJECUCION	CINCO 5 MESES		
SUPERVISOR	MICHAEL JONATHAN CASTRO NIÑO-		
FECHA DE INICIO	2025-07-11		
FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-10		
PERIODO DEL INFORME	11-11-2025 AL 10-12-2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SOPORTE OPERATIVO EN LA ORGANIZACIÓN DE 15 METROS LINEALES DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y ORIENTAR A LA COMUNIDAD EN LA INFORMACIÓN Y EL RELACIONAMIENTO CON LA OFERTA AL USUARIO DEL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
1. Realizar ordenación, foliación, eliminación de material metálico, marcación de carpetas y cajas e inventario documental de los actos administrativos y expedientes del Archivo de Gestión de los meses de enero a abril, de la vigencia 2020.	Respecto a esta actividad, se cumplió con el objetivo establecido, tal como se encuentra plasmado en los Informes N.º 01 y 02, cuya evidencia reposa en el archivo de gestión documental de la Secretaría de Movilidad		

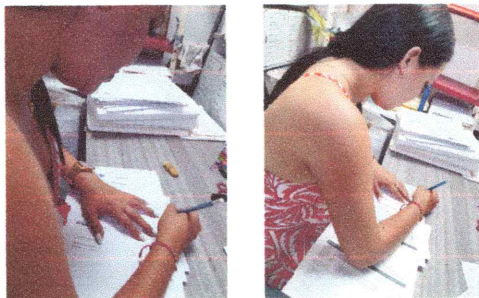


INFORME DE ACTIVIDADES

2. Realizar ordenación, foliación, eliminación de material metálico, marcación de carpetas y cajas e inventario documental de los actos administrativos y expedientes del Archivo de Gestión de los meses de Enero a Octubre de la vigencia 2021..	Respecto a esta actividad, se cumplió con el objetivo establecido, tal como se encuentra plasmado en los Informes N.º 1, 2 y 3 cuya evidencia reposa en el archivo de gestión documental de la Secretaría de Movilidad	
3. Dar la información oportuna y atender a la ciudadanía que solicita diariamente copias de los diferentes actos administrativos y expedientes que se encuentran en el archivo de gestión de la secretaria de movilidad.	Durante la ejecución del presente periodo en cumplimiento de esta actividad, se realizó atención al público, brindando información sobre radicados y demás información solicitada en forma presencial y/o telefónica, correspondientes a actos administrativos. 	
4. Realizar el acompañamiento necesario para dar a conocer la oferta institucional y divulgación de los servicios prestados por la secretaria de movilidad a la comunidad.	Durante la ejecución del presente periodo en cumplimiento de esta actividad, se realizó acompañamiento el día 5 de diciembre 2025, en el morro sobre el tema de seguridad vial.	



INFORME DE ACTIVIDADES

			
			
Actividades relacionadas con el objeto contractual	Se organizaron y foliaron 2 cajas correspondientes a la contratación del año 2024 y 1 cajas correspondientes a la contratación del año 2025		Como evidencia de esta actividad se encuentra en archivo de gestión documental en la Secretaria de Movilidad.

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4633168993	NOVIEMBRE	\$ 178.800
PENSION	4633168993	NOVIEMBRE	\$ 227.800
ARL	4633168993	NOVIEMBRE	\$ 7.500
SALUD	4633169264	DICIEMBRE	\$ 41.600
PENSION	4633169264	DICIEMBRE	\$ 53.200
ARL	4633169264	DICIEMBRE	\$ 1.800



INFORME DE ACTIVIDADES

DECLARACIÓN : Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

CERTIFICADO DE PQRS EMITIDO POR LA SECRETARIA GENERAL PARA EL PERIODO DE COBRO DEL 11 DE NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre Contratista: KERYN YULITZA MARQUEZ FERNANDEZ
Identificación: 1.118.575.373

Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

KERYN YULITZA MARQUEZ FERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 1,118,549,211, actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

NOMBRE:

CARGO:

APOYO A LA SUPERVISIÓN

FIRMA

NOMBRE: MICHAEL JONATHAN CASTRO NIÑO-

CARGO: SECRETARIO A DE MOVILIDAD

SUPERVISOR DEL CONTRATO

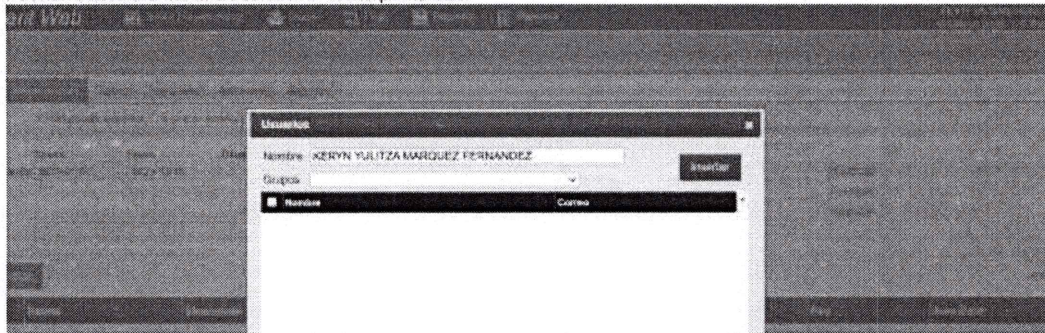
**Alcaldía Municipal
de Yopal****CERTIFICACIÓN**

1200.120.75

**LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL
CIUDADANO**

Que el señor (a) **KERYN YULITZA MARQUEZ FERNANDEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **1118575373** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE MOVILIDAD** número de contrato **1735-2025** se encuentra a paz y salvo desde el 11 de noviembre de 2025 al 10 de diciembre de 2025, no cuenta con usuario QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), a los diez (10) días del mes de diciembre del 2025.



Ledy Jazmín Ducon
Técnico Administrativo

Dahiana Meliza Herrera Quijano
DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 8





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O RAZON SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCION: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEGA E ICBF (REGIMEN TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA: NUMERO DE IDENTIFICACION: YOPAL, DEPARTAMENTO: CASAMAYE, MUNICIPIO: 02-INDEPENDIENTE, CLASE APORTANTE: PRIVADA, ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	11/18/2012, FECHA PAGOS: KERNY VULTZA MARQUEZ FERNANDEZ, NOMBRE PLANILLA: CASAMAYE, LOCALIDAD: 2012, PERIODO COTIZACION SALUD: 2029/12/02, FECHA PAGOS (seleccionado): COMERCIO al por mayor de computadores, equipo per	NUMERO PLANILLA: 4633168993, PLANILLA: 2012, PERIODO COTIZACION SALUD: 2029/12/02, FECHA PAGOS (seleccionado): COMERCIO al por mayor de computadores, equipo per
NO		MES: noviembre AÑO: 2012 NÚMERO AUTORIZACION: 9994906265	

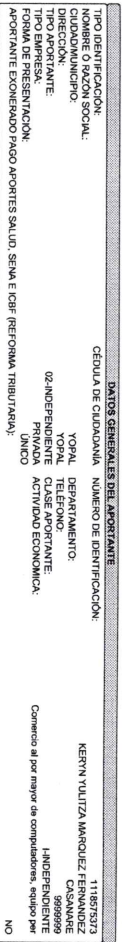
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		VALOR PAGADO			
23001	FORNEUR	1	\$ 277.800	EMP. LEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA						
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.800	\$ 0			\$ 277.800			
SUB-TOTALES:																	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL			
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR EMERGENCIA		LICENCIA MATERINIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
		1	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPCS25			\$ 0		\$ 0				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES														
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INSCRIPCION RP*		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		APORTES		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
14-2	14-2-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	VALOR	PENAL OTROS RESERVA	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN									
			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.300		\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300
SUB-TOTALES:									\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.300

DATOS DE COTIZANTE										NOTIFICACIONES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
IDENTIFICACION	N° CONTRATO	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	TAP COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	FSP	VOLUNTARIOS	PENSION	VALOR APORTADO	INDICADOR	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APORTADO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APORTADO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO TRABAJO	TOTAL APORTES	ADMIN	DIAS

TOTAL PAGADO: \$ 413.300



DATOS GENERALES DE LA PANECLA	
NÚMERO PANECLA	463189264
PERÍODO AUTORIZACIÓN OTROS	2025
DÍA DE EMPEZO	2025/12/02
FECHA PLACD (aaaa/mm/dd)	2025/12/02
NÚMERO AUTORIZACIÓN	995493205

TOTAL APORTES A PENSION							
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLIZANTES	COLIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		MORA	TOTALES
			EMPL.EADOR	COLIZANTE	SOLICITADO	SUSISTENCIA	RSP
29001	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
			\$ 53,200				\$ 53,200
SUB-TOTALES:							\$ 53,200

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES								
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IP2 VALOR	PLANILLA VALOR	LICUACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 1,800	APORTES \$ 1,800	MORA \$ 0	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 1,800
SUBTOTAL:							\$ 1,800	\$ 0	\$ 0	\$ 1,800

DATOS DEL CONTRIBUYENTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ASP										PARRIVALES																																																	
NOMBRE		TIPO DE CONTRIBUYENTE		PAIS DE ORIGEN		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL		OCCUPACION		NIVEL DE EDUCACION		NIVEL DE INGRESOS		NIVEL DE DEPENDENCIA		NIVEL DE RIESGO		NIVEL DE VULNERABILIDAD		NIVEL DE PROTECCION		NIVEL DE ASISTENCIA		NIVEL DE ATENCION		NIVEL DE CUIDADO		NIVEL DE MONITORIA		NIVEL DE EVALUACION		NIVEL DE REACCION		NIVEL DE MANEJO		NIVEL DE PREVENCIÓN		NIVEL DE RESPUESTA		NIVEL DE RECUPERACION		NIVEL DE SOSTENIBILIDAD		NIVEL DE TRANSICION		NIVEL DE INCLUSION		NIVEL DE PARTICIPACION		NIVEL DE RESPONSABILIDAD		NIVEL DE CIDADANIA		NIVEL DE VALORES		NIVEL DE ACTITUDES		NIVEL DE HABILIDADES		NIVEL DE CONOCIMIENTOS																																			
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
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		

TOTAL PAGADO:	\$ 96.600
---------------	-----------

PÁGINA 1 DE 1