

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO: CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 6
FN.FT.01



DATOS BÁSICOS			
NÚMERO DE CÉDULA	1.118.557.325		
NOMBRE	LAURA DANIELA JIMÉNEZ MORA		
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ		

INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
NÚMERO DE CONTRATO	AND-094-2026	VIGENCIA	DESDE	1	FEBRERO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 22.500.000,00		HASTA	30	JUNIO
					2026

MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO	PRORROGA HASTA				
VALOR CEDIDO	FECHA CEDIDO				
	DESDE	DÍA	MES	AÑO	
SUSPENSIÓN	HASTA	DÍA	MES	AÑO	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 22.500.000,00	TERMINACIÓN ANTICIPADA			
		DÍA	MES	AÑO	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	2126	NÚMERO DE RP	11926
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302003-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	SEGUNDO (2)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DECLARANTE DE RENTA	SÍ

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 4.500.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 4.500.000,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 9.000.000,00
SALDO POR PAGAR	\$ 13.500.000,00

BASE GRAVABLE	\$ 0,00
IVA	\$ 0,00
TOTAL	\$ 0,00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 288.000,00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 225.000,00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 9.400,00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	\$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BBVA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	981260094

* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
 ** Aporte obligatorio para contratistas con base de cotización superior a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

- Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
- En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.
 *Lo anterior NO aplica para el primer pago del contrato.
- De acuerdo con los plazos establecidos en el Artículo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.
- En mi calidad de CONTRATISTA certifico que la presente cuenta de cobro y el respectivo informe de actividades fueron anexados en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato".
- De conformidad con el Artículo 10 del Estatuto tributario declaro que soy Nacional y/o residente en Colombia. (si NO es residente adjunte fotocopia de su pasaporte evidenciando fecha de ingreso al país).

Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aquí establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:

FIRMA: LAURA DANIELA JIMÉNEZ MORA

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA	SUBDIRECTOR	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES

En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.

FIRMA: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA

Revisó: Carlos Andrés Corredor – Contratista
 Revisó: Claudia Yelena Caputo - Líder Financiero y Administrativo
 Revisó: Juan Luis López – Contratista
 Revisó: Lizeth Villalba – Profesional Administrativo

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



Fecha de expedición del documento: Marzo de 2026

Nombre: Laura Daniela Jiménez Mora

Nº contrato: AND-094-2026

Fecha de inicio: 1 de febrero de 2026

Fecha de terminación: 30 de junio de 2026

Período de pago: MARZO

Nº de pago y/o factura: PAGO 2

Objeto Contractual: Prestar, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales de documentadora, con el fin de apoyar la gestión de la documentación operativa, funcional y técnica, así como el seguimiento de la ejecución del proyecto REDAM, en el marco del contrato interadministrativo No. 798-2026.

Supervisor: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01	Brindar apoyo en la revisión de forma de los documentos técnicos, funcionales y operativos que sean solicitados o requeridos durante la ejecución del Contrato Interadministrativo No. 798-2026, garantizando la coherencia, claridad y cumplimiento de los lineamientos establecidos.	Cargue y gestión de aprobación de los informes mensuales con corte a 28-02-2026 del contrato 798-2026 REDAM: INFORMES MENSUALES: 01. E5_Informe de Operación y Administración de la Plataforma 02. E6_Informe de Interoperabilidades 03. E7_Informe de Evolutivos 04. E10_Informe estadístico 05. E14_Informe de cumplimiento estrategia gestión del cambio, U&A 06. E15_Informe Jurídico	Evidencia Obligación 1 - REPOSITORIO AND

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Versión: 4

CT.FT.02

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
02	Apoyar a la gerencia con las actas de las reuniones de seguimiento y las requeridas por el supervisor.	Realización, seguimiento y cargue de las siguientes Actas de Reunión: 01. Acta 10_SEGUIMIENTO 4_03.03.2026 02. Acta 13_SEGUIMIENTO 5_10.03.2026 03. Acta 14_OBLIGACIONES N°3_13.02.2026 04. Acta 16_SEGUIMIENTO 6_17.03.2026 05. Acta 23_SEGUIMIENTO 7_24.03.2026 06. Acta 24_PROPOSTA MICROSITIO_27.03.2026 07. Acta 25_OBLIGACIONES N°4_27.03.2026 08. Acta 26_SEGUIMIENTO 8_31.03.2026	Evidencia Obligación 2 - REPOSITORIO AND
03	Apoyar la administración del repositorio documental, manteniendo actualizado el inventario documental bajo su cargo y la publicación de la documentación generada en ejecución del proyecto REDAM.	Revisión y cargue de documentos correspondientes al proyecto REDAM. Creación de carpetas y estructura del repositorio asignado al proyecto REDAM.	Evidencia Obligación 3 - REPOSITORIO AND
04	Brindar apoyo administrativo al proyecto REDAM, de acuerdo con las necesidades requeridas para su ejecución y cumplimiento.	Actualización de matrices de Seguimiento Proyecto REDAM: 01. MTZ_Compromisos_Proj_REDAM 02. MTZ_Entregables para Pago_CTO_REDAM_798_2026 03. MTZ_Obligaciones_CTO_798-2026_REDAM	Evidencia Obligación 4 - REPOSITORIO AND
05	Asistir a reuniones y mesas de trabajo programadas tanto virtuales como presenciales cuando así lo requiera la supervisión del contrato, que tenga relación directa con su objeto contractual.	Participación en las siguientes mesas de trabajo: 01. Revisión cronograma Proyecto APP-ICETEX 02. Revisión estado Requerimientos Proyecto APP-ICETEX 03. continuación revisión cronograma y primeros entregables Proyecto APP-ICETEX 04. Alineación REDAM – Experian 05. Revisión Documento Infraestructura y entregables Facturas 1 y 2 CTO-2026-0470	Evidencia Obligación 5 - REPOSITORIO AND

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		06. Revisión de la Presentación _ REDAM 798-2026 07. Reunión de Seguimiento Semanal REDAM _CTO 798-2026 08. Repositorio AND-TALENTUM 09. Revisión avance CTO-2026-0470 10. Revisión de la Presentación _ REDAM 798-2026 11. Reunión de Seguimiento Semanal REDAM _CTO 798-2026 12. CAPACITACIÓN: COBERTURA ARL 13. Revisión Interna Obligaciones Contractuales 14. Revisión de Obligaciones Contractuales REDAM_CTO 798-2026 15. Revisión de la Presentación _ REDAM 798-2026 16. Reunión de Seguimiento Semanal REDAM _CTO 798-2026 17. Revisión de la Presentación _ REDAM 798-2026 18. Reunión de Seguimiento Semanal REDAM _CTO 798-2026 19. Avances: desarrollo de la APP ICETEX 20. Revisión Interna Obligaciones Contractuales 21. Propuesta para Micrositio REDAM 22. Revisión de Obligaciones Contractuales REDAM_CTO 798-2026 23. Revisión de la Presentación _ REDAM 798-2026 24. Reunión de Seguimiento Semanal REDAM _CTO 798-2026	
06	Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor del proyecto.	Realización de Actas y participación en las sesiones de trabajo ICETEX: 01. Acta 14_CRONOGRAMA_02.03.2026 02. Acta 15_REQUERIMIENTOS_02.03.2026 03. Acta 16_ContinuaciónCRONOGRAMA_02.03.2026 04. Acta 17_INFRAESTRUCTURA_03.03.2026	Evidencia Obligación 6 - REPOSITORIO AND

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	**Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		05. Acta 18_Revisión Cronograma y Documento de Arquitectura_05.03.2026 06. Acta 19_Sesiones Consolidadas_05.03.2026 07. Acta 20_Revisión avance CTO_0470_6.03.2026 08. Acta 21_Revisión avance CTO_0470_24.03.2026	

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor

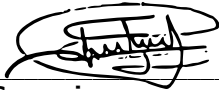
REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
MARZO	6009716408

Presentó:

Aprobó



Firma Contratista
LAURA DANIELA JIMENEZ MORA



Firma Supervisor
JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO Y SCD

Revisó: Carlos Andrés Corredor – Contratista
Revisó: Claudia Yelena Caputo - Líder Financiero y Administrativo
Revisó: Juan Luis López – Contratista
Revisó: Lizeth Villalba – Profesional Administrativo

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
POR DEPENDIENTES
Versión: 1
FN.FT.04



Bogotá D.C., 31 de marzo de 2026

Señores

CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL

Ciudad

Yo LAURA DANIELA JIMÉNEZ MORA identificada con la cédula de ciudadanía 1.118.557.325, Empleado () Contratista (**X**), de la Subdirección (nombre de la Subdirección), con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Marque X	TIPO DE DEPENDIENTE	DOCUMENTO SOPORTE QUE DEBE ADJUNTAR
X	Hijos menores de 18 años	- Registro civil de nacimiento ⁽¹⁾
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación formal Superior.	- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente. - Registro civil de nacimiento ⁽¹⁾
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación técnica no formal.	- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento ⁽¹⁾
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. ⁽²⁾ - Registro civil de nacimiento ⁽¹⁾
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco ⁽¹⁾
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. ⁽²⁾ - Documento que demuestre el parentesco ⁽¹⁾
	Padres y hermanos con dependencia económica por ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco ⁽¹⁾
	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente ⁽²⁾ - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Sólo en caso de que no lo haya aportado previamente

⁽²⁾ Si ya aportó la certificación y las condiciones no han cambiado, no es necesario que la aporte nuevamente. Se debe informar en el momento en que deje de presentarse la dependencia

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
POR DEPENDIENTES
Versión: 1
FN.FT.04



Número de anexos: 1

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la información relacionada en este documento es veraz y me comprometo a informar a la Agencia cuando la situación de dependencia termine o se modifique.

Firma

C.C. 1.118.557.325



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59031165

NUIP

1222135791

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒

Notaría ☐

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

A E A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CASANARE - YOPAL - YOPAL-H LA YOPAL

Datos del inscrito

Primer Apellido

CALLEJAS

Segundo Apellido

JIMENEZ

Nombre(s)

MARIA PAULA

Fecha de nacimiento

Año

2

0

1

9

Mes

D

I

C

Día

0

5

F

E

M

N

O

S

E

M

E

N

O

S

E

M

N

O

S

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

A

NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CASANARE - YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

15003251-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

JIMENEZ MORA LAURA DANIELA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1118557325

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

CALLEJAS HERRERA MANUEL ELKYN

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1118537927

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALLEJAS HERRERA MANUEL ELKYN

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1118537927

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

Documento de identificación (Clase y número)

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

Documento de identificación (Clase y número)

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

Firma

Fecha de inscripción

Año

2

0

1

9

Mes

D

I

C

Día

1

3

Nombre y firma del funcionario que autorizo

WILMAN A. ALBARRACIN RAMIREZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

WILMAN A. ALBARRACIN RAMIREZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS: FOLIO 1833; 13/12/2019

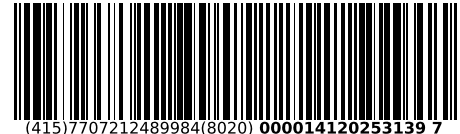


ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141202531397



(415)7707212489984(8020) 000014120253139 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 5 7 3 2 5

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

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 1 1 8 5 5 7 3 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

MORA

33. Primer nombre

LAURA

34. Otros nombres

DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 28 19 10

42. Correo electrónico

36lauradaniela@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 6 0 7 8 8 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 1 4 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 0 2

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 2 9

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

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

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS