



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-01

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20264140

FECHA : 24-ABR-2026

CUENTA PAGADORA: 354020011038-9 - TDC. INGR CTES LIBRE DESTINAC

Documento de Causación: OP-202604716

Radicado : 3913

Contrato: CONTRATO 0828-2026

Acta de Pago : INFORME 02

Tercero : 1049639943 - LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ

Beneficiario : 1049639943 - LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
01100026445	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: PAGO INFORME 2 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27-02-2026 A 26-03-2026
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0828 CON FECHA 26-01-2026 CON FACTURA ELECTRONICA N°
FEDV-79

Orden de Pago	Descripción	Valor
OP 202604716	LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	4,714,171.00

TOTALES CONTABLES **4,714,171.00**

Movimiento Contable

		4,714,171.00	4,714,171.00
Cuenta	Descripción	Debitos	Creditos
240101003	Honorarios y Servicios	4,714,171.00	0.00
111006002001	BBVA 038-9 ICLD	0.00	4,714,171.00

Elaboró

Fecha de Aplicacion: 24-ABR-2026

Revisó

Usuario: CHELY

Aprobó

Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

DIEGO FERNANDO VARGAS ARAYON	0000011185512860	462470062508	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DORA LUBETH GUTIERREZ PE#A	0000000285416710	0550008600471836	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.863.913,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
EDNA YANORA ARCHILA BARRERA	0000000525806830	409199601	0001 - BANCO DE BOGOTA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ELIANA EDITH QUINONES ESPITIA	0000011185592350	0570286170016161	0051 - BANCO DAVIVIENDA	4.326.094,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GUSTAVO ADOLFO CASTILLO MELENDEZ	0000011185741210	486030199936	0040 - BANCO AGRARIO	4.327.627,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HERNANDO LEGUIZAMON VASQUEZ	0000000912202220	3552004784	0019 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	6.850.799,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
HUGO RAMON MONTES HERNANDEZ	0000000101596600	0981000200013465	0013 - BBVA COLOMBIA	3.201.381,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
INGRITH TATIANA RODRIGUEZ ROSAS	0000011185769530	24120391846	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
IVONN SHIRLEY ROJAS ARENAS	0000000474348850	286000078753	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAVIER EDUARDO COLINA CUEVAS	0000010102018830	286000177431	0051 - BANCO DAVIVIENDA	6.850.800,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JAVIER EDUARDO PIRAGAUTA MORA	0000011185307780	25840566393	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JENNY CORTES SAAVEDRA	0000011158611920	84044011955	0007 - BANCOLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JHULIETH KARINA JARRO CUEVAS	0000010075992630	0981000200004428	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.375,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN DIEGO INFANTE MU#OZ	0000010065525690	0677000200002043	0013 - BBVA COLOMBIA	4.318.443,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LADINO RINCON ABEL ALFREDO	0000000194151810	230252778253	0002 - BANCO POPULAR	5.792.326,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA ISABEL VARGAS CURCHO	0000011185669370	0570091870067591	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.597.625,20	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LAURA NERY BELTRAN MOLANO	0000000237262270	0077000200011468	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	0000010496399430	01100026445	0007 - BANCOLOMBIA	4.714.171,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ANGEL MORENO GALEANO	0000000094327920	286000211271	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.050.940,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUIS ARMANDO GONZALEZ GAITAN	0000000095282850	0981000200106594	0013 - BBVA COLOMBIA	6.850.799,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
LUISA FERNANDA FARFAN	0000011185616680	24076343407	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARIANA FONSECA VALDERRAMA	0000011185675910	0677000200000518	0013 - BBVA COLOMBIA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARLEN MEDELLIN ALDANA	0000000517113430	091870000428	0051 - BANCO DAVIVIENDA	5.764.340,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NANCY BEATRIZ JIMENEZ SANCHEZ	0000000474355010	0981000200435381	0013 - BBVA COLOMBIA	5.772.502,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NANCY YORLADY LOPEZ RAMIREZ	0000000473960050	84025120956	0007 - BANCOLOMBIA	2.929.920,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NAYDU ROBLES LOMBANA	0000000238277800	646827782	0001 - BANCO DE BOGOTA	4.329.376,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NESTOR FABIAN FANDI#O TAMAYO	0000000743782660	0700000200150113	0013 - BBVA COLOMBIA	3.504.702,44	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
NESTOR FABIAN FANDI#O TAMAYO	0000000743782660	0700000200150113	0013 - BBVA COLOMBIA	2.676.299,56	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
ORLANDO DIAZ PEREZ	0000000748584290	0570286070202770	0051 - BANCO DAVIVIENDA	3.813.681,80	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
OSCAR YESID RIVEROS BARRERA	0000011185590320	01133005133	0007 - BANCOLOMBIA	3.326.400,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No : 01 - 202604716

VALOR : \$5,101,960.00

FECHA : 23-ABR-2026

SIRVASE PAGAR A : LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ

NIT: 1049639943

LA SUMA DE : CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

CONCEPTO : PAGO INFORME 2 DE 10 ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE PERIODO COMPRENDIDO DEL 27-02-2026 A 26-03-2026
SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0828 CON FECHA 26-01-2026 CON FACTURA ELECTRONICA
FEDV-79

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044	Fortalecimiento a la educación inicial en el marco de una atención integral en el departamento de Casanare.	5,101,960.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
550105081	Honorarios renta de trabajo	5,101,960.00	
243615001	A empleados artículo 383 ET		340,000.00
243627005	Retención de impuesto de ICA Villanueva		10,204.00
243690024	Dcto Sobretasa Bomberil 5% OROCUE		850.00
243627017	Retención de impuesto de ICA Orocué		17,007.00
243690004	Dcto. Sobretasa Bomberil Villanueva		1,020.00
243690009	Dcto. Sobretasa Bomberil Trinidad		1,701.00
240101003	Honorarios y Servicios		4,714,171.00
243627008	Retención de impuesto de ICA Trinidad		17,007.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

NETO A PAGAR \$4,714,171.00

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C ó NIT

BANCO No. CUENTA No. CHEQUE FECHA GIRO



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

90cfd56f227a0acb56b65fab1cf7aee7d5fd39dd1a635211fe0edd2912acfa2846c48469bc358322c611d5a45b05d

Número de Factura: FEDV-79

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 07/04/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

Fecha de Vencimiento: 07/04/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nombre Comercial: ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

Nit del Emisor: 1049639943

Pais: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Casanare

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Yopal

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 26 A 2149

Actividad Económica: 7490

Teléfono / Móvil: 3103934886

Correo: lizalvarez94san@gmail.com Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO CASANARE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 8920992166

Pais: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Casanare

Régimen fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Yopal

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CRA 20 8 02

Teléfono / Móvil: 3202432745

Correo: tesoreria@casanare.gov.co

003913
22 ABR 2026

Recibí:

Hoy:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	SEC001	PROFESIONAL DE APOYO SEC EDUCACION	NIU	1,00	\$ 5.101.960,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.101.960,00

Notas Finales

PROFESIONAL DE APOYO CALIDAD EDUCATIVA

Línea de negocio: SECOP II CAS- EDU-CDPSP-0069-2026 y No. Interno 0828 de 2026-01-26

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ARCHIVO

RECIBIDO:

FECHA: 22-04-2026

R. 171000 =
B. 10,203,920 =

Datos Totales



Documento generado el:
07/04/2026 08:53:00
Documento validado por la
DIAN:
07/04/2026 08:53:01
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5101960
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5101960
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5101960
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5101960

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.101.960,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.101.960,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.101.960,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.101.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764100384270 Rango desde: 66 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-04-21

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

— ARCHIVO —

RECIBIDO:

FECHA: 22-04-2026

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764100384270



(415)7707212489984(8020) 001876410038427 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 4 9 6 3 9 9 4 3	6. DV 3	7. Primer apellido ALVAREZ	8. Segundo apellido SANCHEZ	9. Primer nombre LIZETH	10. Otros nombres ANDREA
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal					Cód. 4 4
24. Dirección CL 26 A 2149					
25. País Colombia		26. Departamento Casanare		27. Municipio Yopal	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

— ARCHIVO —

RECIBIDO:

FECHA: 22-04-2026



1001. Apellidos y nombres ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1049639943 1004. DV 3
1005. Cod. Representación
1006. Organización ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 5 - 1 0 - 2 1 / 1 2 : 1 8 : 3 8

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764100384270



(415)7707212489984(8020) 001876410038427 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
1 0 4 9 6 3 9 9 4 3	3	ALVAREZ	SANCHEZ	LIZETH	ANDREA

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento ALVAREZ SANCHEZ LIZETH ANDREA CL 26 A 2149								
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEDV	32. Desde el número 66	33. Hasta el número 500	38. Vigencia 6	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

— ARCHIVO —

Yopal, 21 de Abril de 2026

Señores

GOBERNACIÓN DE CASANARE

Dirección Técnica de Contabilidad

La ciudad

RECIBIDO:

FECHA: 22-04-2026

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, Lizeth Andrea Alvarez Sánchez identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 1.049.639.943 DE Tunja, Boyacá 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 2026 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 27 de Febrero de 2026 y el 26 de Marzo de 2026, 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 - \$5.237.400). Art 387 ET	\$ 0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales - \$ 837.984). Art 387 ET	\$ 0

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 (\$1.675.968) 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% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$16.602.558).

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- EDU-CDPSP-0069-2026 y No. Interno 0828 de 2026-01-26 fueron ejecutados en el municipio de Trinidad, Villanueva, Orocué (100%), 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,

LIZETH ANDREA ÁLVAREZ SÁNCHEZ
CC. 1.049.639.943 de Tunja



GOBERNACIÓN DE CASANARE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

ARCHIVO

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

RECIBIDO:

FECHA: 22-04-2026

Recibido

22 ABR 2026
03913

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

Ciudad y Fecha: Yopal, 21/04/2026		Número y fecha del Contrato: SECOP II CAS- EDU-CDPSP-0069-2026 y No. Interno 0828 de 2026-01-26.			
CPSP ☒ CPSAG ☐	Periodo de pago: DE: 27/02/2026 A: 26/03/2026		Informe No. 2 de 10		
UNIDAD EJECUTORA: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL					
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA Y DEL CONTRATO.					
Nombres y Apellidos del Contratista: Lizeth Andrea Álvarez Sánchez No. de Identificación: 1.049.639.943 DV- 3					
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: 2026 -03-05					
Objeto del Contrato: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA FORMACIÓN PEDAGÓGICA Y TÉCNICA DE LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN INICIAL, MEDIANTE PROCESOS DE FUNDAMENTACIÓN CURRICULAR, INNOVACIÓN PEDAGÓGICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS NACIONALES DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL -MEN, EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EZEQUIEL MORENO Y DIAZ, NUESTRA SEÑORA DE DOLORES DE MANARE Y FABIO RIVEROS DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA; INMACULADA, INDIGENA IEA PUDI Y LUIS CARLOS SARMIENTO DEL MUNICIPIO DE OROQUE; Y TÉCNICO INTEGRADO DEL MUNICIPIO DE TRINIDAD, EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.					
Nombre del Proyecto de Inversión: Fortalecimiento a la Educación Inicial en el marco de una atención integral en el Departamento de Casanare					Código BPIN: 2024005850052
Plazo de Ejecución: Diez (10) meses (incluir adicional, si aplica)			Meses Ejecutados: Dos (2) meses (incluir adicional, si aplica)		
Fecha de suscripción del Acta de Inicio: 27/01/2026			Fecha de Terminación: 26/11/2026 (incluir adicional, si aplica)		
ESTADO FÍSICO: Hasta la fecha 26/03/2026 El Contrato de Prestación de Servicios presenta una ejecución mensual del 20%, 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:		\$ 51.019.600,00			
Valor Ejecutado a la fecha:		\$ 10.203.920,00			
Saldo por facturar del Total del Contrato:		\$ 40.815.680,00			
Valor a pagar según plan de pagos del SECOP II (Valor en número y letras)		\$ 5.101.960,00 (Cinco millones ciento un mil novecientos sesenta pesos.)			
Saldo a favor del Departamento:		\$0,0			
Forma de Pago (Diligencie según minuta): El valor del contrato será cancelado mediante DIEZ (10) PAGOS PARCIALES de la siguiente manera: DIEZ (10) Mensualidades vencidas, cada una por el valor de CINCO MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 5.101.960,00), para un presupuesto total del contrato de CINCUENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 51.019.600,00). Los pagos mensuales se realizarán con cargo al rubro de acuerdo con las siguientes especificaciones; 5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044 FORTALECIMIENTO A LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE UNA ATENCIÓN INTEGRAL EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE. PARAGRAFO 1. Los pagos se realizarán previa presentación del informe por parte del contratista, la acreditación que se encuentran al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y la aprobación por parte del supervisor del contrato. PARAGRAFO 2: De conformidad con la Odenanza No 014 DE 2025, "En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión que celebren personas naturales con la Administración, Departamental y demás entidades comprendidas en el hecho generador de la presente estampilla en lo que, a este aplique, el valor del tributo será liquidado por la Secretaría de Hacienda Departamental y se desconectará del primer pago o abono en cuenta que se efectúa al contratista. Cuando el valor causado exceda el monto del primer pago, la entidad contratante efectuará los descuentos correspondientes en los pagos subsiguientes, hasta completar la totalidad del valor adecuado"					
Cuenta bancaria autorizada para Giro:		Tipo: AHORROS			
		No. 01100026445			
		Entidad Financiera: BANCOLOMBIA			
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	5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044	2600788	17- Enero -2026	34.019.600,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			17.000.000,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			\$ 51.019.600,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			
	Registro Presupuestal	5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044	26000828	26-Enero-2026	34.019.600,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			17.000.000,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			\$ 51.019.600,00
		5.E2.22.2201.0700.2024005850052.0.121000.01.2.3.2.044			
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)					

VoBo.

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

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

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.
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 Cultura 1%	Pro	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Estampilla Pro Desarrollo Dptal. 1% (CPS que superen 30 SMLV)	Estampilla Pro Unitropico 1.25%
	Numero de recibo					
	Fecha					
	Valor					
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	6009188940	\$ 4.081.352	\$ 510.200	\$ 514.500	Febrero	Sanitas
PENSIÓN	16	6009188940	\$ 4.081.352	\$ 653.100	\$ 658.600	Febrero	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6009188940	\$ 21.600	Positiva			
Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Mes Cancelado	Entidad
SALUD	12.5	6012658699	\$ 4.081.352	\$ 510.200	\$ 510.200	Marzo	Sanitas
PENSIÓN	16	6012658699	\$ 4.081.352	\$ 653.100	\$ 653.100	Marzo	Colpensiones
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor cancelado:	Entidad:			
	1	6012658699	\$ 21.400	Positiva			

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

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Trinidad	\$ 1.700.653,33	33,33%
Villanueva	\$ 1.700.653,33	33,33%
Orocue	\$ 1.700.653,34	33,34%
TOTAL	\$ 5.101.960,00	100%

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, y en cumplimiento de las funciones de supervisor, CERTIFICO el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones del contratista. Una vez verificada, corroborada y avalada la información soporte por parte del supervisor, la Secretaría de Educación procede a AUTORIZAR el trámite del pago. NOTA: El supervisor y/o interventor asegura la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaría de Hacienda del Departamento de Casanare.

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
No. C.C. 1.118.545.389 de Yopal
Secretario de educación departamental
Según el artículo 6 del Decreto N° 0001 del
01/01/2024

Revisó:

VoBo

SUPERVISOR

Diego Alexander Calderón Bejarano
No. C.C. 1.118.537.674 de Yopal (Casanare) director
técnico de calidad educativa Mediante Decreto N° 0052 de
24/02/2024 de supervisión según cláusula 14 del CPS N°
SECOP II CAS- EDU-CDPSP-0069 2026-01-26 y No.
Interno 0828 de 2026-01-26.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049639943	NÚMERO PLANILLA:	6009188940	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	febrero AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	13		
DIRECCIÓN:	CALLE 18 NO 15 44	TÉLEFONO:	3000000	FECHA PAGO (aaaa-mm-vvdd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	157800734
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA		FSP	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 653.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 653.100	\$ 5.500	\$ 658.600
SUB-TOTALES:											\$ 5.500		\$ 653.100	\$ 5.500	\$ 658.600

		TOTAL APORTES A SALUD														TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES							
EPS505	EPS005-SANTAS S.A	1		\$0		\$0		\$0	\$510.200		\$0	\$4.300	\$0	\$510.200	\$4.300	\$0	\$514.500		
SUBTOTALES:														\$510.200	\$4.300	\$0	\$514.500		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POS/IVA COM/ALIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 200	\$ 0	\$ 21.600
SUF. TOTALES:										\$ 21.400	\$ 200	\$ 0	\$ 21.600

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 1.194.703
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1049639943		NÚMERO PLANILLA:		6012658699		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		LIZETH ANDREA ALVAREZ SANCHEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo		AÑO					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 18 NO 15 44		TELÉFONO:		CASANARE		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2026					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		3000000		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		211897376					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA		FSP	APORTES	MORA	TOTALES		VALOR PAGADO				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			COTIZACIÓN											
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 653.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 653.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 653.100				
SUBTOTALES:											\$ 653.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 653.100				

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
EPS005	EPS005-SANTAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 510.200	\$ 0	\$ 0	14-23	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	\$ 0	\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	
SUBTOTALES:								\$ 21.400	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 21.400	

DATOS DEL COTIZANTE																			NOVEDADES																			LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
N	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	CTP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION										SEGURO SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																								ADMIN	DIAS COT	ICD	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADORES	TOTAL APORTE