



ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES					
ACTA PARCIAL No. 4 DE 2026-05-28		CONTRATO No. 0726 DE 2026-01-24			
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD					
1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.					
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.					
III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN				
NÚMERO DE CONTRATO	0726	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 66.67%			
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EL EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.				
VALOR DEL CONTRATO	\$12.000.000,00 Doce Millones de Pesos				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X		PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO	0				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: NO X				
VALOR ADICIONAL	\$				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	12.000.000,00 Doce Millones de Pesos				
PLAZO DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2026-01-27		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2026-01-27	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-07-26		
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2026-04-27	HASTA:	2026-05-26	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN DIRECTA				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
1400.40.5.2026 - 800	2026-01-20	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$36.000.000,00	
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	
REGISTRO PRESUPUESTAL					
Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2026 - 1124	2026-01-26	2.3.2.02.02.008.45.20	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$12.000.000,00	Contrato Inicial
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	



ACTA PARCIAL

En la ciudad de Yopal, a los Veintiocho (28) días del mes de Mayo de 2026 se reunieron LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A), quien actúa en su calidad de supervisor, y EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA No. 79786809 de BOGOTÁ, como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certifico que: EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS, Identificado Con Nit No. 79786809-1 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de ABRIL, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo con la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

	SALUD	PENSION	ARL
NOMBRE EMPRESA	CAPRESOCA EPS	PORVENIR S.A.	POSITIVA
NÚMERO PLANILLA	4653001459	4653001459	4653001459
VALOR	\$218.900,00	\$280.200,00	\$9.200,00
VALOR INTERES	\$800,00	\$1.100,00	\$100,00
PERIODO INICIO	2026-04-01	PERIODO FIN	2026-04-30
VALOR TOTAL	\$510.300,00	Base Cotización o IBc	\$1.750.905,00
FECHA PAGO	2026-05-11		

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
-	-

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$12.000.000,00	\$0,00	
ADICIONAL	\$0,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$12.000.000,00	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 2	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
VALOR INFORME No. 3	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00



ACTA PARCIAL

PRESENTE INFORME	\$2.000.000,00	\$0,00	\$2.000.000,00
POR EJECUTAR	\$4.000.000,00		
TOTAL	\$12.000.000,00	\$0,00	\$8.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$2.000.000,00 Dos Millones de Pesos
-----------------------------------	--------------------------------------

OBSERVACIONES:	
----------------	--

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintiocho (28) días del mes de Mayo de 2026.



EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS
CONTRATISTA



LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A)
SUPERVISOR



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	4	FECHA INFORME	28 MAY 2026
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	0726 - De 24 DE ENERO DE 2026		
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$12.000.000,00)		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE YOPAL		
CONTRATISTA	EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS		
No. DE IDENTIFICACION	C.C.: 79.786.809 de Bogotá		
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (6) MESES		
SUPERVISOR	LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ – Profesional Universitario		
FECHA DE INICIO	27-01-2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	26-07-2026		
PERIODO DEL INFORME	27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR APOYO A LA GESTIÓN EN LA ORGANIZACIÓN, CONTROL, CLASIFICACIÓN, DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES PRODUCIDOS EI EJERCICIO DE ACTUALIZACIÓN DEL SISBEN VI EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
1. Brindar apoyo en las actividades de manejo y organización de los diferentes medios de soporte documental producidos con la actualización de la base de datos del Sisbén IV. Producto: Documentación de tramites de la Oficina del SISBEN organizada de manera cronológica.	En el periodo del 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2026 brinde apoyo de los diferentes medios de soportes documental donde realice la clasificación, organización, retiro de ganchos, foliación de las solicitudes; realice actualización de la base de datos de 2.5 metros lineales de las cajas # 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 DEL AÑO 2022	Adjunto registro fotográfico en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
Evidencia: Registros Fotográficos		
2. Consolidar y entregar del inventario detallado de la documentación y gestionar la transferencia efectiva de la documentación acumulada diligenciando los instrumentos y formatos dispuestos en el sistema de calidad de la identidad. Producto: Una base de datos con inventario. Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	En el periodo del 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2026 no se realizó esta actividad.	NO APLICA
3. Actualizar los registros documentales de la oficina del Sisbén que le sean asignados. Producto: 100% de registros documentales asignados actualizados. Evidencia: Formato único de Inventario Documental AP4-F02	En el periodo del 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2026 realice la actualización de los registros documentales de 2.5 metros lineales correspondientes al año 2021 de las cajas # 11,12,13,14,15,16,17,18,19,20 DEL AÑO 2022.	Adjunto registro fotográfico y Formato único de Inventario Documental AP4-F02 en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_
4. Participar activamente en encuentros o reuniones convocados para socialización de avance de los registros documentales. Producto: 100% de asistencia a reuniones convocadas.	En el periodo del 27 de ABRIL al 26 de MAYO de 2026 asistí a la reunión realizada el día 08 de mayo del 2022 en la oficina del Sisben.	Adjunto registro fotográfico y planilla de asistencia en el link Drive: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Nymd_OF8zXPA3qnAR-UrRakY9RpDc9B_



INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD No.	EJECUCION	EVIDENCIAS
Evidencia: Acta de reunión, Registro fotográfico, listas de asistencia.		

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	4653001459	ABRIL	\$ 219.700
PENSION	4653001459	ABRIL	\$ 281.300
ARL	4653001459	ABRIL	\$ 9.300

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	ANEXO PLANILLAS DE PAGO No. 4653001459 DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA DE PAGO 11 DE MAYO DE 2026.
Nombre Contratista: EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS Identificación: 79.786.809 de Bogotá	Firma:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.422.089, 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.



INFORME DE ACTIVIDADES

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 Parcial No. 04 del contrato 0726 -2026, los cuales han sido verificados por el suscrito.

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

	NOMBRE: LINEY YAJAIRA GALLO GOMEZ – Profesional Universitario
	CARGO: Supervisor(a)
	SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICACIÓN PERSONAL

Yo, **EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **78786809**, expedida en Bogotá, manifiesto que, una vez revisadas las obligaciones registradas en el Registro Único Tributario (RUT), **no me encuentro incluido(a) en la obligación correspondiente a "Factura electrónica"**, para el periodo comprendido entre el **27/04/2026 al 26/05/2026**.

Para constancia de lo anterior, adjunto copia del RUT descargado de la plataforma de la DIAN mes a mes, donde se refleja dicha información.

Se expide la presente certificación de manera personal y voluntaria, para los fines que estime convenientes.

Yopal, **28 MAY 2026**



EDWIN ARGOTI BOLAÑOS
C.C. 79786809 de Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141115191105



(415)7707212489984(8020) 000014111519110 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 7 8 6 8 0 9 1

6. DV

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

7 9 7 8 6 8 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ARGOTI

32. Segundo apellido

BOLAÑOS

33. Primer nombre

EDWIN

34. Otros nombres

AURELIO

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

CR 21 5 120

42. Correo electrónico

eargoti@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 8 2 6 1 4 4 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 4 0 1 1 6

Actividad secundaria

48. Código

7 3 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 2 2 3

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

61. Fecha

2024-09-02 / 01:05:38PM

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 ARGOTI BOLAÑOS EDWIN AURELIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O NÚMERO SOCIAL DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YORAL CALLE 23 NO 21 ITS 02-INDEPENDIENTE PROPIEDAD ACTIVIDAD ECONOMICA: COMERCIO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aaaa)	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:
7777777777 EDWIN ARDITI EGARDO CALLE 23 NO 21 ITS 02-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la actividad económica NO		4683001459 2028 2028/05/11	
MAY 2028		MAY 2028	

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FISIP		MORA		TOTALIS	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FISIP	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
220301	220301-POR-EMER	\$ 280,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,100	\$ 280,200	\$ 1,100
SUB-TOTALES:								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100
								\$ 280,200	\$ 1,100



CERTIFICACIÓN

1200.120.75

LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **EDWIN AURELIO ARGOTI BOLAÑOS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **79786809** adscrito (a) a la **SECRETARIA DE PLANEACIÓN** número de contrato **0726 - 2026** se encuentra a paz y salvo desde el 27 de abril del 2026 al 26 de mayo del 2026, no cuenta con usuario de QFdocument.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo

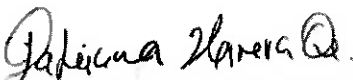


Nota: Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRS para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los veintisiete (27) días del mes de mayo del 2026



Leydi Dayan Sanchez
Técnico Contratado


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 7

