

LA CEJA DEL TAMBO

JUNIO DE 2026

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Nº4

INSTITUTO CEJEÑO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE –INCERDE

NIT: 811002944-9

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Anderson Andrés Henao Maya
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.040.044.210
DIRECCIÓN:	Calle 5 d 24-33 San Judas
Nº DE CONVENIO O CONTRATO:	2026PS013013
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo para el desarrollo del programa de enriquecimiento motriz del Instituto Cejeño de la Recreación y el deporte INCERDE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$12.050.000
VIGENCIA DEL CONTRATO:	16 DE FEBRERO AL 15 DE JULIO DE 2026
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL
PERIODO DE PAGO:	JUNIO DE 2026
DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
NOMBRE DEL SUPERVISOR	WILSON GABRIEL CASTRO
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	\$2.410.000
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	6017847813 DE MAYO 2026
BANCO:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS
Nº DE CUENTA BANCARIA:	02332220881

Yo, el abajo firmante certifico bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 499 del estatuto tributario, declaró voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del impuesto sobre las ventas, y no estoy obligado a facturar electrónicamente, además, me comprometo a informar oportunamente al INCERDE, cualquier cambio que se presente frente a mis responsabilidades tributarias.

Anderson Henao.

Anderson Andrés Henao Maya

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME N°	4
CONTRATO N°	2026PS013013
VIGENCIA DEL CONTRATO	16 de febrero al 15 de julio de 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Anderson Andrés Henao Maya
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.040.044.210
PERIODO DEL INFORME	JUNIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo para el desarrollo del programa de enriquecimiento motriz del Instituto Cejeño de la Recreación y el deporte INCERDE
PROYECTO	Centro de Promoción de la salud gimnasio
SUPERVISOR	Wilson Gabriel Morales

1 Realizar acciones necesarias para la promoción, difusión, desarrollo e instrucción del programa de Enriquecimiento motriz, para la población entre los 2 y 5 años de edad, para contribuir y fomentar un adecuado desarrollo motor (psicomotricidad) en esta población, que permitan la atención de los diferentes hogares comunitarios y los CDI del municipio de La Ceja, dedicando 1 sesión de clase de una (1) hora cada una, a cada grupo, presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia).

R:/Durante el mes de junio se desarrollaron actividades orientadas al fortalecimiento de las habilidades motrices básicas en niños y niñas de 2 a 5 años. Se realizaron circuitos de movimiento que incluyen caminar, correr, saltar, gatear y mantener el equilibrio, favoreciendo la coordinación corporal y el control postural.

También se implementaron juegos con pelotas, aros y conos para estimular la coordinación óculo-manual y óculo-pedal, así como actividades de expresión corporal mediante música y rondas infantiles para promover el ritmo, la lateralidad y la socialización.

Adicionalmente, se llevaron a cabo ejercicios de motricidad fina mediante ensartado, manipulación de objetos y actividades de agarre, fortaleciendo la precisión de los movimientos y la autonomía de los participantes. Las actividades se desarrollaron de forma lúdica, garantizando la participación activa, el disfrute y el aprendizaje a través del juego.



ENRIQUECIMIENTO CDI	MACULINO	FEMENINO
Arcoiris de sueños	25	22
Caperucita	95	85
La Aldea	115	105
Dulce Melodia	95	65

2. Realizar acciones necesarias para la promoción, difusión, desarrollo e instrucción del programa de Enriquecimiento motriz descentralizados, para la población entre los 2 y 5 años de edad, para contribuir y fomentar un adecuado desarrollo motor (psicomotricidad) en esta población. Conformando tres (3) grupos que permitan la atención de niños y niñas del municipio de La Ceja, dedicando 1 sesión de clase semanal de una (1) hora, presencial o virtual cuando la situación del país lo amerite (estado de emergencia).

R:/ Durante el mes de junio se realizaron actividades de enriquecimiento motriz con la población descentralizada de 2 a 5 años, enfocadas en el desarrollo de las habilidades motrices básicas mediante juegos y ejercicios adaptados a los diferentes espacios de atención. Se trabajaron desplazamientos, saltos, gateo, equilibrio y cambios de dirección para fortalecer la coordinación y el control corporal.

Asimismo, se llevaron a cabo actividades recreativas con implementos como pelotas, aros y obstáculos, favoreciendo la coordinación, la orientación espacial y la interacción con sus pares. También se desarrollaron ejercicios de expresión corporal y motricidad fina a través de dinámicas lúdicas, promoviendo la creatividad, la participación activa y el desarrollo integral de los niños y niñas.



	MACULINO	FEMENINO
DESCENTRALIZADOS	17	13
CDI	330	277

3. Promover y realizar festivales recreativos, chiqui rumbas y eventos con los distintos grupos de CDI, Hogares comunitarios y descentralizados (1 por mes)

R:/ Durante el mes de junio se llevaron a cabo festivales recreativos el día 10 de junio en la aldea. Este espacio estuvo orientado a promover la participación, la sana convivencia, el disfrute del tiempo libre y el fortalecimiento de habilidades sociales a través del juego, la música y la recreación.

Las jornadas incluyeron dinámicas grupales, bailes, juegos cooperativos, actividades lúdicas y momentos de expresión corporal, permitiendo la integración de los niños y niñas en un ambiente seguro, divertido y acorde a sus edades. La participación fue activa y favoreció el desarrollo integral de los asistentes mediante experiencias recreativas significativas, participaron al rededor de 180 niños



4. Apoyar el programa de vías activas, recreativas y saludables con la comunidad.

R:/ En el mes de junio no se realizó esta actividad

5. Diligenciar y mantener actualizado el formato de base de datos con la información de los usuarios para cuando la dirección administrativa lo requiera

R:/ Se realiza inscripción de usuarios en la base de datos, asi como actualización de los nuevos registros y se carga al drive

PROGRAMA (descentralizados)	MASCULINO	FEMENINO
ENRIQUECIMIENTO MOTRIZ	17	13

6. Apoyar en actividades recreativas de carácter Municipal donde esté inmersa la población de primera infancia, la cual es atendida por el contratista.

R:/ En el mes de junio no se realizó esta actividad

7. Presentar el proyecto donde figuren los objetivos y la planeación requerida para el cumplimiento del objeto del contrato. PARÁGRAFO: Este proyecto se debe presentar a la Dirección administrativa a más tardar 15 días después de la firma del acta de inicio.

R:/ Desde el 15 de febrero hasta la fecha, el proyecto de Enriquecimiento Motriz se ha desarrollado de manera satisfactoria con los niños y niñas participantes, brindando espacios de aprendizaje, exploración y diversión a través del movimiento y el juego. Durante este periodo se han implementado actividades orientadas al fortalecimiento de las habilidades motrices básicas, la coordinación, el equilibrio, la lateralidad y la expresión corporal, adaptadas a las necesidades y edades de cada grupo.

A lo largo del proceso se han generado experiencias significativas que han favorecido el desarrollo integral de los niños y niñas, fortaleciendo no solo sus capacidades físicas, sino también aspectos sociales, emocionales y comunicativos. Las actividades lúdicas, recreativas y de integración han permitido evidenciar avances en la participación, la autonomía, la confianza y el trabajo en equipo.

Asimismo, se han creado ambientes seguros, dinámicos y motivadores donde los participantes disfrutaban del aprendizaje mediante el juego, consolidando vínculos positivos con sus compañeros y fomentando hábitos de vida activa. El proyecto ha sido acogido con entusiasmo por los niños y niñas, quienes han demostrado interés y compromiso en cada una de las actividades desarrolladas.

8. El contratista se compromete a responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación de servicios realizados, y responderá por ellos, autorizando que el valor de lo extraviado sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

R:/ Se recibe inventario, se anexa foto como evidencia



PROGRAMA: ENRIQUECIMIENTO MOTRIZ
 PROMOTOR: ANDERSON HENAO MAYA
 FECHA DE ENTREGA: 13 DE FEBRERO DE 2026
 FECHA DE DEVOLUCIÓN:

ELEMENTO	ENTREGADO	DE BAJA	TOTAL
AROS PLANOS	28		✓
CABALLETAS	1		✓
CAJON POR 3	1		✓
PIRAMIDAL			✓
COLCHONETA INCLINADA	7		✓
COLUMPIO EN ESPUMA 3 PIEZAS	1		✓
CUBO CONVERTIBLE	1		✓
CUBO GRANDE	2		✓
DESGLIZADERO	4		✓
ESCALERA	2		✓
HONGO EN ESPUMA DE 1.20 * 80	2		✓
LAZO PARA SALTAR 10 MTS	1		✓
MEDIAS ROCAS	3		✓
OLA PROFUNDA 1.30 * 60 EN ESPUMA	2		✓
PELOTAS DE LETRAS PEQUEÑAS	23		✓
PELOTAS DE LETRAS GRANDE	28		✓
PICA (BASTON) FABRICADO EN PVC	30		✓
TAMBOR EN ESPUMA	1		✓
VIGA DE EQUILIBRIO EN MADERA DE 3MTRS * 20 CON SOPORTE METALICO	2		✓
CONOS DE SEÑALIZACIÓN	20		✓
TULA BALONERA	1		✓

Entrega: JULIAN DAVID LONDOÑO PAREJA Recibe: Anderson Henao
 Apoyo a Inventarios Promotor
 Calle 19 No. 13-94 Incerde@lajaja-antioquia.gov.co
 Telefax: 604 448 4487 La Caja del Tambo - Antioquia
 Incerde@lajaja-antioquia.gov.co www.incerde-lajaja-antioquia.gov.co

9. Hacer parte de la comisión disciplinaria del INCERDE para torneos y campeonatos que le sean asignados.

R:/ Durante el mes de junio no se realizó esta actividad

10. Prestar apoyo institucional de carácter municipal cuando se requiera

R:/ Durante el mes de junio no se realizó esta actividad

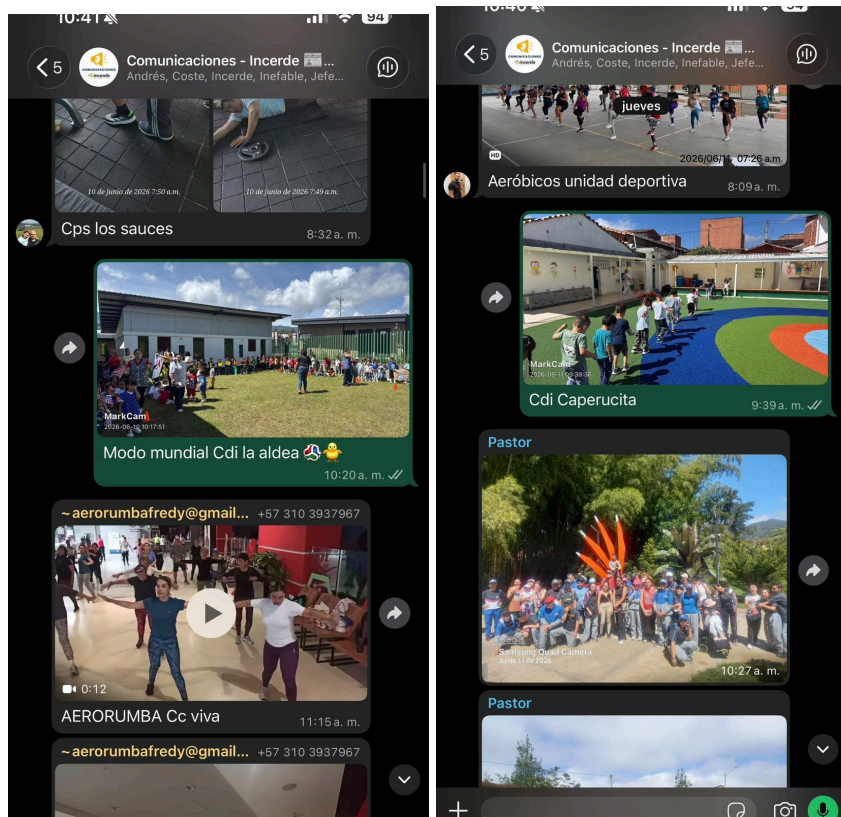
11. Acompañamiento en actividades complementarias o eventos institucionales del INCERDE desde su inicio hasta su terminación.

R:/ Se apoya durante el mes de junio con la realización de encuestas de satisfacción de los programas y/o disciplinas y actividades recreativas y atención al usuario

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN PROGRAMAS Y/O DISCIPLINAS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS ATENCION AL USUARIO (respuestas)						
Form_Responses						
1	Marca temporal	Nombre del programa, disciplina o actividad	INFORMACIÓN GENERAL: Sexo:	Edad:	Tipo de atención recibida:	Evaluación del servicio INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción Pregunta 1: ¿Cómo califica la organización general de lo
36	29/05/2026 16:14:26	Enriquecimiento motriz	Femenino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
42	29/05/2026 16:17:23	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
43	29/05/2026 16:17:45	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
45	29/05/2026 16:22:18	Enriquecimiento motriz	Femenino	Menor de 12 años	Presencial	Buenos
46	29/05/2026 16:23:03	Enriquecimiento motriz	Maculino	De 18 a 28 años	WhatsApp	Excelentes
47	29/05/2026 16:23:41	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Regulares
49	29/05/2026 16:29:14	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Buenos
50	29/05/2026 16:29:41	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
69	29/05/2026 17:45:42	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
70	29/05/2026 17:51:14	Enriquecimiento motriz	Femenino	Menor de 12 años	Presencial	Buenos
76	29/05/2026 18:35:02	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
77	29/05/2026 18:47:36	Enriquecimiento motriz	Femenino	Menor de 12 años	Presencial	Excelentes
163	2/06/2026 12:56:01	Enriquecimiento motriz	Maculino	Menor de 12 años	Presencial	Buenos
344	12/06/2026 19:04:57	Enriquecimiento motriz	Femenino	De 29 a 59 años	Presencial	Excelentes

12. Realizar y producir dos (2) o tres (3) registros audiovisuales (fotografía o video) semanalmente, de las diferentes actividades realizadas, y enviarlo oportunamente al área de comunicaciones para su respectiva difusión.

R/: Se ha realizado envío de los registros audiovisuales al grupo de promotores del INCERDE.



13. Asistir puntualmente a las reuniones que programe el INCERDE.

R/: Durante el mes de junio no se citó a ninguna reunion

14. Asistir de manera obligatoria y puntual al proceso de inducción establecido por el Instituto, el cual tendrá lugar en la fecha, hora y lugar que le sea oportunamente comunicado. Esta inducción tiene carácter obligatorio. La inasistencia injustificada a dicha inducción será considerada como un incumplimiento de las obligaciones contractuales, y podrá dar lugar a la suspensión del proceso de incorporación, no activación del contrato, o en su caso, terminación anticipada de la relación laboral, según corresponda

R/: La inducción ya se realizó en el mes pasado el día 29 con todos los requerimientos necesarios y a entera directriz del Instituto.



15. Presentar informe final consolidado que dé cuenta del cumplimiento íntegro de la presentación del servicio contratado, en el mismo periodo de radicación de los respectivos documentos de la última cuenta de cobro, dicho documento será imprescindible para el trámite del último pago.

R/: Durante el mes de junio no se realizó esta actividad

Anderson Henao.

Anderson Andres Henao May

DECLARACIÓN JURAMENTADA

La Ceja, junio de 2026

Señores:

INSTITUTO CEJEÑO PARA RECREACIÓN Y EL DEPORTE INCERDE

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente a título de renta.

De manera atenta, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del decreto nacional 2271 de 2009, presenté solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que se realizó al sistema de seguridad social por el contrato N° 2026PS013013 de febrero 16 de 2026

Para tal efecto de manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que:

- a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios de seguridad social corresponden, a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención
- b) El valor a disminuir de base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de junio de 2026

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planillas N° **6017847813** de mayo de 2026, la cual adjunto, corresponde a este contrato en la proporción que abajo relaciono.

- c) El monto para disminuir la base de la retención en la fuente por concepto de salud, pensión y ARL por este contrato es:

CONCEPTO	VALOR
Salud	\$ 218.900
Pensión	\$ 280.200
ARL	\$ 18.300
CCF	\$ 35.100
TOTAL	\$ 552.500

“De conformidad con el Parágrafo 4, del artículo 11 del Decreto Reglamentario 2231 de diciembre 22 de 2023, le solicito a mi Agente Retenedor, practicar la retención en la fuente contemplada en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, ya que para efectos de la declaración de Renta del ejercicio 2024, en caso de tener dicha obligación, no tomaré los costos y gastos asociados a mi actividad económica, según lo previsto en el Artículo 1.2.4.1.6 de este Decreto 2231”.

Anderson Andres Henao Maya

Nombres y apellidos

Firma Anderson Henao

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MAYO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:
NOMBRE O RAZON SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCION:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CEDULA DE CIUDADANIA
LA CEJA
CSA 10 17 55
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
UNICO

NUMERO DE IDENTIFICACION:
DEPARTAMENTO:
TELEFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:
Otras actividades de servicios personales n.c.p.

1040044210
ANTIOQUIA
555050
I-INDEPENDIENTE
UNICO
NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):

MES
mayo
2026
1
2026/06/04

6017847813
2026
1
2026/06/04

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACION SALUD:
NUMERO AUTORIZACION:

MES
mayo
AÑO
2026

I-INDEPENDIENTES
364121766

TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP				
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 280.200		\$ 300	\$ 280.500
SUBTOTALES:										\$ 280.200		\$ 300	\$ 280.500

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 219.100
SUBTOTALES:										\$ 218.900	\$ 200	\$ 0	\$ 219.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		VALOR PAGADO
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 18.400
SUBTOTALES:										\$ 18.300	\$ 100	\$ 0	\$ 18.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR										TOTALES			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES		MORA		VALOR PAGADO						
CODIGO	NOMBRE												
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 35.100		\$ 100								
SUBTOTALES:										\$ 35.100	\$ 100		

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																				
IDENTIFICACION		NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES										PENSION				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD		ARP		PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACION						EXONERANDO	REFORMA	INC	RET	IDE	IDE	TAP	CCOF	VST	SLN	COM	UVA	VAC	AVP	VCT	IBP	ADMIN	IBP	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBP	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBP	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES			
1	CC 1040044210	HENAO ANDRES	INDEPENDIENTE	CONTRATADO DE SERVICIOS	\$ 1.750.905		NO																231001-COLFONDOS	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 35.100	\$ 100	\$ 35.200				

TOTAL PAGADO: \$ 553

VALIDACIÓN PLANILLA S.S SECOP II

← → ↻

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.16682739

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 12:27:13

ANDERSON ANDRES H...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

REGISTRO DE FACTURA

Valor total

Notas

Fecha de recepción original

Número de radicación

Descripción

Nombre del documento

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Anexar

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Periodo	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado		
☒	6017847813	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2026-06-04	2026-05	1,750,905	218,900	280,200	18,300	0	0	Consulta exitosa	Validar

Agregar

Borrar

☐ 2026PS013013 RP.pdf

2026PS013013 RP.pdf

Comprador

Descargar

Detalle

☐ ARL.pdf

ARL.pdf

Comprador

Descargar

Detalle

12:27 p. m.
16/06/2026

CERTIFICADO SALUD

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ANDERSON ANDRES HENAO MAYA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1040044210** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRES Y APELLIDOS
TIPO DE AFILIADO
PARENTESCO
ESTADO DE AFILIACIÓN
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN
FECHA DE INGRESO A EPS SURA
FECHA RETIRO EPS SURA
EMPLEADOR(ES)

CC 1040044210
ANDERSON ANDRES HENAO MAYA
SEGUNDO COTIZANTE
COMPAÑERO (A) PERMANENTE
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
COBERTURA INTEGRAL
07/09/2023
ACTIVO(A)
CC 1040044210 ANDERSON HENAO DESDE 15/02/2026

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 19/06/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**