



ABELARDO VARGAS AMAYA
NIT 79.309.107-5
CALLE 23B NO 68C-40 TO. 4 APT 403
Tel: (312) 5971399 - Ext. 1
Bogotá - Colombia
abelardov123@yahoo.es



Factura electrónica de venta
No. A 4835

Señores	INSTITUCION EDUCATIVA LA MERCED		
NIT	899.999.105-4	Teléfono	(601) 35045268
Dirección	CL 3 2 50	Ciudad	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/06/2026, 07:20
Expedición	10/06/2026, 07:20
Vencimiento	19/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS CONTABLES I.E LA MERCED DE MOSQUERA SEGUN CONTRATO CPS-001 - 2026 CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO	1.00	1,430,817.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Un millón cuatrocientos treinta mil ochocientos diecisiete pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-06-19 por \$ 1,430,817.00

Total Bruto	1,202,367.23
IVA 19%	228,449.77
Total a Pagar	1,430,817.00

Observaciones:

POR FAVOR NO REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN DE ICA DE ACUERDO A LA LEY 2277 Y EL ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EN RAZON A QUE ME ENCUENTRO EN REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100217478 aprobado en 20251015 prefijo A desde el número 4601 al 6500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa
CUFE: df425dc8a1b67ad37af43fbb78d97b72e37ae4325540bfed4fa1f6edd0587888e96ff276e1b24d59a332533145f2e83b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo S/AS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED				FECHA		
INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA				DD	MM	AA
				5	6	2026

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.						
Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext	
DD	MM	AA	NOMBRE HERIBERTO ALVAREZ BUSTOS			
5	6	2026	RECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED			

II. INFORMACION CONTRACTUAL.						
Nombre o Razón social del contratista						CC / Nit
ABELARDO VARGAS AMAYA						79.309.107
TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios						
Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha			No
X			22/01/2026			001
Fecha de Inicio		22/01/2026		Plazo de ejecución		once (11) meses y ocho (8) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
OBJETO CONTRACTUAL						
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE INFORMES CONTABLES Y FINANCIEROS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026						

III. PERIODO CERTIFICADO						
Desde DD/MM/AA		Hasta DD/MM/AA		Informe No.		
1/05/2026		31/05/2025		05		
CONTABILIDAD DEL MES DE MAYO DE 2026						

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		PRODUCTOS PRESENTADOS		
Desarrollar con las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.		Se Desarrollo las obligaciones del contrato directamente de acuerdo a el objeto contractual.		N/A		
Colaborar con la Institución Educativa, para que el objeto del contrato se cumpla y se ofrezca en las mejores condiciones de calidad		Se Colaboro con la Institución Educativa, para el cumplimiento de el objeto del contrato.		Se esta realizando de manera telefónica o por WhatsApp		
Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato imparta la Institución por medio del supervisor del contrato		Se Acato las órdenes durante el desarrollo del contrato impartidas por la Institución Educativa		N/A		
Tener en cuenta las observaciones y correcciones del supervisor del contrato.		Se tuvieron en cuenta las observaciones y correcciones del supervisor del contrato.		N/A		
Procesar y presentar los informes contables mensualmente a la IE la Merced, así como a la Secretaría de Educación de la Institución, a la DIAN y demás entes que lo requieran con el fin de cumplir con la gestión de la entidad mensualmente		Se Proceso y presento los informes contables mensualmente a la IE la Merced, así como a la Secretaría de Educación de la Institución, a la DIAN y demás entes que lo requieran con el fin de cumplir con la gestión de la entidad mensualmente		Se envió por correo los informes contables a la oficina de contabilidad con anterioridad a el vencimiento.		
Realizar la consolidación de los impuestos de acuerdo a la información suministrada por la Institución.		Se Realizo consolidación de los impuestos de acuerdo a la información suministrada por la Institución.		Se envió por correo los formularios y declaraciones presentados ante la Dian con anterioridad a el vencimiento.		
Apoyar en la elaboración para la presentación de la información Exógena de acuerdo al cronograma y exigencias de la DIAN.		Se realizó el reporte de información Exógena (medios magnéticos) de acuerdo a la exigencias y plazos establecidos por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN		N/A		
Realizar mensualmente el balance de prueba conforme a las directrices establecidas por la Contaduría General de la Nación		Se Realizo el balance de prueba conforme a las directrices establecidas por la Contaduría General de la Nación		Se envió por correo la información contable el balance prueba mensualmente.		
Realizar el balance general junto con las notas contables necesarias al término de la vigencia, así como cuando se requiera.		Se Realizo el balance general, junto con las notas contables trimestralmente necesarias, así como cuando lo han requerido.		Se envió por correo la información contable el balance general, junto con las notas contables trimestralmente.		
Orientar a la Institución en todos los aspectos contables que se requieran		Se Orinto a la Institución en todos los aspectos contables que han requerido.		Se esta realizando de manera telefónica o por WhatsApp		
Digitación de información de ingresos y gastos suministrada por entidad, con el fin de elaborar los informes.		Se Digió la información de ingresos , gastos financieros y demás registros contables suministrada por la entidad, con el fin de elaborar los informes contables.		se envió por correo la información contable del mes.		
Instruir a la Institución en los aspectos tributarios que requieran		Se Instruyo a la Institución en los aspectos tributarios que solicitaron.		Se esta realizando de manera telefónica o por WhatsApp		
Llevar un control de la propiedad planta y equipo de la cuenta contable 160000 de la Institución.		Se Lleva el control de la propiedad planta y equipo de la cuenta contable 160000 de la Institución a través del software SINFA programa de control de inventarios		N/A		
Entregar la información que se genere con ocasión a la ejecución del presente contrato, en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por la supervisión.		Se Entrego la información en forma oportuna y dentro de los términos solicitados por la supervisión.		se envió por correo la información contable del mes.		
Acatar el alcance y contenido de la totalidad de las directrices impartidas por el supervisor.		Se Acato las directrices impartidas por el supervisor.		se envió por correo la información contable del mes.		
Realizar las labores de conformidad con las normas técnicas que rigen la materia.		Se Realizo las labores de conformidad con las normas técnicas que rigen la materia.		se envió por correo la información del mes.		
Estar al día en lo referente a la afiliación y pago de EPS, AFP y ARP, cuya verificación efectuará continuamente la Institución.		Se pago oportunamente los aportes a la seguridad social.		se envió por correo la planilla de aportes a la seguridad social del mes.		


 ABELARDO VARGAS AMAYA
 CC. 79.309.107 T.P 75.058-T

Firma del Supervisor
 RECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 2 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141227474051		
 (415)7707212489984(8020) 000014122747405 1					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 9 3 0 9 1 0 7 5		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídica		63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no clasificadas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 67. Sociedades y organismos extranjeros 70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase			82. Nacional %		
72. Número			83. Nacional público %		
73. Fecha			84. Nacional privado %		
74. Número de notaría			85. Extranjero %		
75. Entidad de registro			86. Extranjero público %		
76. Fecha de registro			87. Extranjero privado %		
77. No. Matricula mercantil					
78. Departamento					
79. Ciudad/Municipio					
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	1 2 5	2 0 2 3 0 2 0 2		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP		
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
	.	8392695	22/05/2026	1
TOTAL A PAGAR				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	
2026-05	2026-05	I	\$12,256,335	\$3,925,000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.532.100	0		0		0	0	0	0	1.532.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.961.100	0	0	61.300	61.300	0	0		2.083.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	64,000				64,000	0	0	64,000			640	64,000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	245.200	0	0	245.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1 532 100	1 532 100
Pensión	1	2 083 700	2 083 700
Riesgos Laborales	1	64 000	64 000
CCF	1	245 200	245 200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	3 925 000	3 925 000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79309107	ABELARDO VARGAS AMAYA	CALLE 23 B 68C 40 INT 4 APTO 403	6018135957	abelardov123@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83929695	22/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$12,256,335	\$3,925,000	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
		Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Columna	Exonerado	IND	RET	TAE	TOR	FAP	VAP	VAT	SLN	SL	LAC	AVP	WCT	IRL	CONSECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79309107	VARGAS AMAYA ABELARDO	59	0	N															25-14	12 256 333	30	1 961 100	0	0	61 300	61 300	EP5006	12 256 333	30	1 532 100	14-11	12 256 333	30	1	64 000	12 256 333	30	245 200	0	0	0	0	0	0	0

	INSTITUCION EDUCATIVA LA MERCED	Codigo: OP-2026-00025	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	

ORDEN DE PAGO OP-2026-00025

Nit: 899999105-4

miercoles, 10 de Junio de 2026

CDP-2026-0001	RP-2026-0003	OP-2026-00025	EGR
---------------	--------------	---------------	-----

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE: ABELARDO VARGAS AMAYA			
CC o Nit: 79309107	DV:		
DIRECCION: calle 23b no 68c-40 int 4 apto 403			Telefonos: 3125971399
RETENCION: \$34.000,00		VALOR A PAGAR:	\$1.396.817,00
Detalle: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE INFORMES CONTABLES Y FINANCIEROS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026			

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL		
Rubro	Nombre	Monto
2.1.2.02.02.008.02	Servicios Contables:R.B. SGP-Educación-Calidad por gratuidad	\$1.430.817,00
	Servicios de contabilidad	\$1.430.817,00
TOTAL PRESUPUESTO		\$1.430.817,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
51117909	HONORARIOS - R.B. SGP-Educación-Calidad por gratuidad (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$0,00	\$1.430.817,00	\$0,00
24905409	HONORARIOS- R.B. SGP-Educación-Calidad por gratuidad (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$0,00	\$0,00	\$1.396.817,00
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO 15% (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$228.449,77	\$0,00	\$34.000,00
	SUMAS IGUALES		\$1.430.817,00	\$1.430.817,00

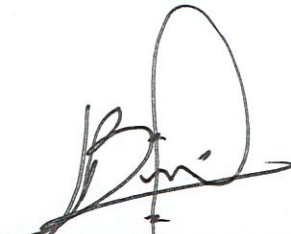
VALOR EN LETRAS:

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE DE PESOS

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.

RESPONSABLE: HERIBERTO ALVAREZ BUSTOS

Cargo: RECTOR(A)


HERIBERTO ALVAREZ BUSTOS
 RECTOR(A)

	INSTITUCION EDUCATIVA LA MERCED	Codigo: EGR-2026-0030	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	
		Pagina 1/2	

COMPROBANTE DE EGRESOS EGR-2026-00030

Nit: 899999105-4

miercoles, 10 de Junio de 2026

CDP-2026-0001	RP-2026-0003	OP-2026-00025	EGR-2026-00030
---------------	--------------	---------------	----------------

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE:ABELARDO VARGAS AMAYA			
CC o Nit: 79309107	DV:		
DIRECCION: calle 23b no 68c-40 int 4 apto 403			Telefonos: 3125971399
BANCO:		CUENTA: 008060029306	TIPO CUENTA: Corriente
VALOR RETENCION: \$34.000,00			VALOR PAGO: \$1.396.817,00
Detalle: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE INFORMES CONTABLES Y FINANCIEROS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026			

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS

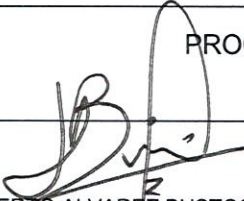
MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
24905409	HONORARIOS- R.B. SGP-Educación-Calidad por gratuidad (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$0,00	\$1.396.817,00	\$0,00
11100501	DAVIVIENDA CTA 03202820-1 (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$0,00	\$0,00	\$1.396.817,00
	SUMAS IGUALES		\$1.396.817,00	\$1.396.817,00

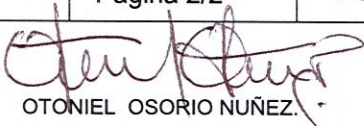
RETENCIONES				
Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO 15% (ABELARDO VARGAS AMAYA 79309107)	\$228.449,77	\$0,00	\$34.000,00
	TOTAL RETENCION :		\$0,00	\$34.000,00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL		
Rubro	Nombre	Monto
2.1.2.02.02.008.02	Servicios Contables:R.B. SGP-Educación-Calidad por gratuidad	\$1.430.817,00
	Servicios de contabilidad	\$1.430.817,00

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.
RESPONSABLE: HERIBERTO ALVAREZ BUSTOS
Cargo: Rector(a)

	INSTITUCION EDUCATIVA LA MERCED	Codigo: EGR-2026-0030	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	
		Pagina 2/2	


HERIBERTO ALVAREZ BUSTOS.
RECTOR(A).


OTONIEL OSORIO NUÑEZ.
TECNICO ADMINISTRATIVO

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INSTITUCION EDUCATIVA LA MERCE D
Nombre Proceso	QUINTO PAGO CONTRATO DE P. S 001-2026, SEGUN FACTURA A 4835
Fecha Pago	10/06/2026
Hora Pago	15:55

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	79309107	Referencia	5100000511117909
Nombre	ABELARDO VARGAS AMAYA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXX9306	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.396.817,00	Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



El suscrito rector de la I.E la Merced de Mosquera – Cundinamarca

Certifica

Que el señor **Abelardo Vargas Amaya**, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato (CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES CONTRATISTA) de prestación de servicios No. **001 de 2026**, el cual reporta los siguientes datos:

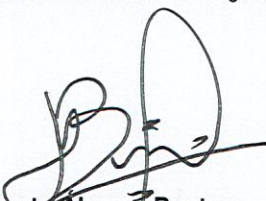
Contratista	ABELARDO VARGAS AMAYA
Nit./ CC	79.309.107 de Bogotá
Contrato No	001 de 2026
Naturaleza de Contrato	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE INFORMES CONTABLES Y FINANCIEROS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA MERCED PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2026
Valor Total del contrato	DIECISEIS MILLONES CIENTO VEITE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$16.120.535,00)
Fecha de Iniciación	23 de enero de 2026
Fecha de Terminación	30 de diciembre de 2026

Requisito de legalización	Fecha	Numero	Valor
Registro presupuestal	22 de enero de 2026	RP-2026-0003	\$ 16.120.535
Póliza	N/A	N/A	N/A
Stampilla	N/A	N/A	N/A
Acta de inicio	23 de enero de 2026		

Que el suscrito supervisor del presente contrato certifica que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley y teniendo en cuenta los documentos exigidos en la CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.

Ítem	Fecha	Numero	Valor
Informe de actividades	abril 2026	A -4835	\$ 1.430.817,00
Pago de aportes a seguridad social; pensión y arp sobre el 40%	22 de mayo de 2026	83929695	\$ 3.925.000,00
Valor a pagar	UN MILLON CUATROCIENTO TREINTA MIL OCHOOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE (\$ 1.430.817.00)		

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Oficina De Pagaduría para que efectué el respectivo pago a los diez (10) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).


Heriberto Alvarez Bustos
Rector

Elaboro: Otoniel Osorio Núñez - Pagador