

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.6889875		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER EL ÁREA DE ARTES PLÁSTICAS, DEL PROGRAMA DE EXTENSIÓN DE LA ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL DE CHIA.		
Contratista:	Johana Galvez Chacón		
No. de Cedula	35.198.033		
Fecha Inicio del Contrato	15 octubre 2024	Fecha de Terminación	20 diciembre 2024
Periodo del Informe	15 noviembre del 2024 al 14 diciembre del 2024		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE. (\$8.580.000)
Valor a Pagar en este periodo	DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$2.860.000)
Saldo por Pagar	QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. (\$572.000)
Pago No.	2

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
N/A		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	5166617262	NOVIEMBRE	\$ 162.500
Pensión			\$208.000
ARL			\$6.800

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato CO1.PCCNTR.6889875, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo 15 noviembre del 2024 al 14 diciembre del 2024, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Prestar apoyo en el desarrollo de las clases para la enseñanza en tejido en crochet y artesanía tradicional en el área de artes plásticas del Programa de Extensión de la Escuela de Formación Artística y Cultural de Chía.	Se realizan sesiones de taller presenciales en la técnica de Tejido Tradicional para población infantil, adulta y en condición de discapacidad en las Veredas de Mercedes de Calahorra, La Balsa, Sector La Primavera y centro del Municipio de Chía donde avanzan en los tejidos propuestos. – Anexo 1.
2. Apoyar el acompañamiento de las actividades que sean desarrolladas por el grupo representativo asignado por el supervisor del contrato	Se ejecutan clases en horarios y lugares programados y se está atento al requerimiento por parte del supervisor cuando se solicite representación del grupo de tejido N/A.

3. Apoyar la preparación de las actividades a ejecutar en las clases programadas para el programa de extensión, de acuerdo con el cronograma establecido por el supervisor.	Se lleva a cabo la preparación y ejecución de clases según plan pedagógico de acuerdo a las técnicas y grupos de taller en los lugares y horarios asignados – Anexo 2.
4. Brindar apoyo en el desarrollo de las actividades teórico-prácticas desde actuaciones iniciales, desarrollo y ejecución de procesos de formación dirigido a los estudiantes del área de artes plásticas del Programa de Extensión	Se realizaron clases de Tejidos Tradicionales de la siguiente manera: Técnica de crochet: Se planea bitácora de puntadas en crochet con cuadros de mostrario de 10 x 10 centímetros, se avanzan en sacos implementando puntadas trabajadas. Técnica en Telar cuadrado de puntilla: Se continua con la práctica de las puntadas en los elementos a desarrollar “cobija, y gaban”. Técnica en Telar redondo y/o rectangular: Se avanza en el proceso de elaboración de mochila en crochet con la población con discapacidad y se continua en la elaboración de calentadoras, cuellos y gorros en telar. Anexo 1.
5. Verificar la asistencia de los inscritos en el programa de formación a través de los medios establecidos por la Dirección de Cultura.	Se hace registro de asistencia por medio de planilla física y evidencia fotográfica de cada una de las sesiones realizadas. Anexo 3.
6. Apoyar el proceso de inscripción y convocatoria de los estudiantes del área de artes plásticas para el Programa de extensión.	Durante este periodo no se realizan inscripciones al programa de tejidos – N/A.
7. Asistir la proyección de reportes académicos del área de artes plásticas para el Programa de Extensión.	Se hace reporte académico en la respectiva reunión de área el día de 06 de diciembre - Anexo 4.
8. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos y listados identificando los diferentes grupos poblacionales conforme a los lineamientos impartidos por el supervisor.	Se diligencia base de datos “Población atendida” en el programa de extensión taller de tejidos tradicionales - Anexo 5.
9. Brindar apoyo y asistir en la organización logística, operativa de eventos, festivales, concursos, encuentros, reuniones, y comités que adelante la Dirección de Cultura	Se asisten a las siguientes reuniones: • Se asiste a reunión de área el día 15 de noviembre convocada por el alcalde donde se abordaron temas relacionados a proceso del año 2024 y proyecciones para el año 2025. • Se asiste a una segunda reunión programada para el día 06 de diciembre junto con el equipo de extensión programado por el coordinador del área donde se trataron temas relacionados a entrega de informes y cierre de procesos - Anexo 6.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Obligación 1 y 4.

Grupo I: Fundación Fipadh – Anexo 1



Grupo 2: Sede alterna – Programa de discapacidad y adulto



Grupo 3: Mercedes de Calahorra





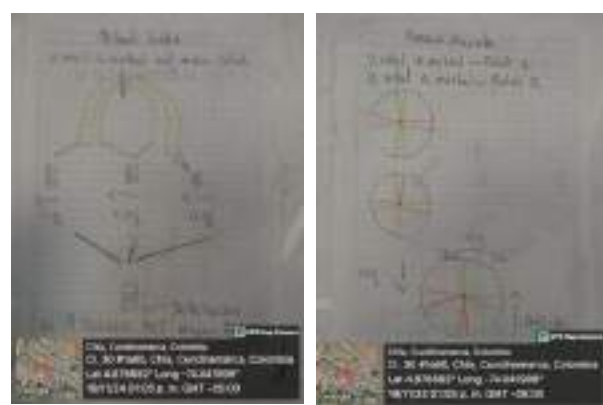
Grupo 4: Sector la primavera



Grupo 5: Sede alterna Adulto



Obligación 3 – Anexo 2.



Obligación 5– Anexo 3.

[illegible]

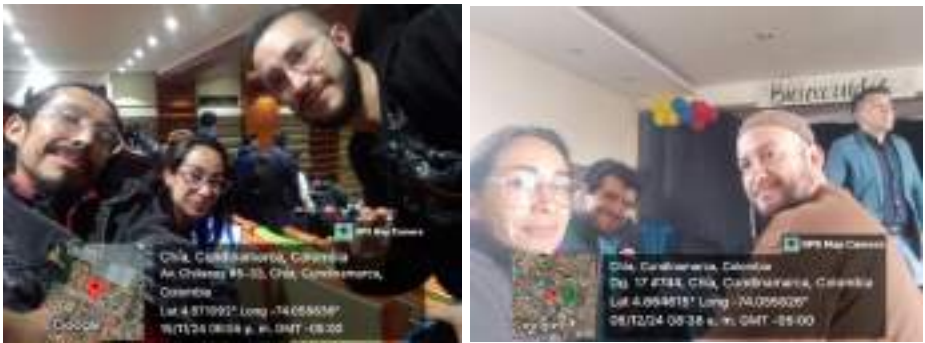
Obligación 7– Anexo 4.



Obligación 8 – Anexo 5.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
70	ACUETO MAYOR (50 años o más)	2	27	29							
71	TOTALES	7	71	78							
72	CICLO DE VIDA - UBICACIÓN										
73	CICLO DE VIDA	ZONA URBANA	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	TICANZA	LA BALSA	PERDAS UENA	FUSCA	FONDUE TA	BOJACA	TOTAL
74	PRIMERA INFANCIA (0-5 años)										0
75	INFANCIA (6-11 años)	1								3	4
76	ADOLESCENCIA (12-18 años)	1									3
77	JUVENITUD (19-25 años)	2									2
78	ACUETO (26-50 años)	25				1				3	30
79	ACUETO MAYOR (50 años o más)	15				4				7	26
80	TOTALES	53	0	0	0	12	1	0	0	13	76

Obligación 9 – Anexo 6



Nov - Dec.

ALCALDIA MUNICIPAL DE OBA	GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES							Código:	GSPD-FT03-V2	
ESCUELA DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL							Páginas:			
							Área:	Módulo: El arte		
Semestre: II - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSIÓN					Instructor: JOHANA GALVEZ CHIRÓN		15/11 18/11 02/12		Urbano: Rural:	
Fecha	Horario	Nombre del estudiante	Presencia	Presencia	Presencia	Presencia	Presencia	Presencia	Presencia	
15/11	10:00	JOHANA GARCIA								
		LUZ ANTONIA MORALES								
	10:00	GLORIA GARCIA								
		MARY PEREZ								
	12:00	LINA OLIVERA								
		ANIELA MORALES								
		ENRIQUE LERON								
		SALLY GOMEZ								
		ANDRES ORTIZ								
		CRISTINA PEREZ								

* NOV-DEC

[illegible]

ALCALDIA MUNICIPAL DE CDA	GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL									
	FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA A ESTUDIANTES							Código:	GSPD-FT03-V2:	
ESCUELA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL							Página:			
							Área:	16/201 Indicadores		
Semestre: I - 2024 - CASA DE LA CULTURA - PROGRAMA DE EXTENSIÓN					Instructor: JOHANA GARCIA CARRON		15/11	11/11	28/11	04/12
									Urbano:	Rural:
		EDITHA CARRON							Editha Carron	Editha Carron
		EDITHA CARRON							Editha Carron	Editha Carron
	3:30	2014 14/12							Editha Carron	Editha Carron
	4:30	2014 14/12							Editha Carron	Editha Carron
		ANDREA GARCIA							Editha Carron	Editha Carron
		SOLIA MEDRANO							Editha Carron	Editha Carron
		MARTHA GARCIA							Editha Carron	Editha Carron
		LIZ MARINA DOMINGO							Editha Carron	Editha Carron
		CELIA TORRES							Editha Carron	Editha Carron
		MARINA MEDRANO							Editha Carron	Editha Carron
		MARINA MEDRANO							Editha Carron	Editha Carron
		EDITHA GARCIA							Editha Carron	Editha Carron
		LIZ MARINA DOMINGO							Editha Carron	Editha Carron
		CELIA TORRES							Editha Carron	Editha Carron
		CELIA TORRES							Editha Carron	Editha Carron

**CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y
REGLAMENTARIA**

Yo, JOHANA GALVEZ CHNEÓN identificado con cédula de ciudadanía No. 35.198.033, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

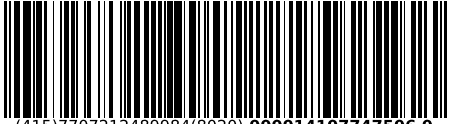
☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 14 del mes de DICIEMBRE de la vigencia 2024.

FIRMA: JOHANA GALVEZ CHNEÓN

Carrera 11 N° 11-29
PBX: 884 4444 Ext. 2010
secretariadehacienda@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141077475060			
				 (415)7707212489984(8020) 000014107747506 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 1 9 8 0 3 3		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 3 5 1 9 8 0 3 3		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Chía	
31. Primer apellido GALVEZ		32. Segundo apellido CHACON		33. Primer nombre JOHANA		34. Otros nombres	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Chía		1 7 5	
41. Dirección principal CR 8 16 A 35							
42. Correo electrónico corporacionlaruana@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 1 2 3 7 8 0 1 4 3			
				45. Teléfono 2 8 6 2 0 5 6 4			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 5 5 3	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5, 0 1, 2 5	48. Código 8 5 5 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 0, 0 4, 2 9	50. Código 9 0 0 6	1 2 9 0 0 7	51. Código	1
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 ☒		60. No. de Folios:		0	
				61. Fecha		2024 - 07 - 28 / 04 : 07: 10	
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141077475060			
				 (415)7707212489984(8020) 000014107747506 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 5 1 9 8 0 3 3		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha						84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 1 0 0 4 2 9				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 1 9 8 7 0 7 2				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		4					
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				-			
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							

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141077475060			
 (415)7707212489984(8020) 000014107747506 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
			Impuestos de Bogotá		3 2		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otros tipos de educación n.c.p. 8 5 5 9							
162. Nombre del establecimiento TALLER DE ARTE MANDALA							
163. Departamento Cundinamarca 2 5							
164. Ciudad/Municipio Chía 1 7 5							
165. Dirección CR 8 16 A 35							
166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 8 7 0 7 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 4 2 9							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

Certificación Bancaria



CHIA, 3 de Diciembre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOHANA GALVEZ CHACON identificado(a) con CC No. 35198033 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN ESTANDAR	20965904819	2005/05/26	A ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 860 379 97 14.

Página 1



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					35198033				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CHIA					DEPARTAMENTO:					JOHANA GALVEZ CHACON				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 8 16 A - 35					TELÉFONO:					CUNDINAMARCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					8620564				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					NO					NÚMERO PLANILLA:					5166617262				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
										DÍAS DE MORA:					noviembre AÑO				
										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2024				
															2024/12/03				
															NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
															0833373650				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	
SUBTOTALES:													\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800
SUBTOTALES:									\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 26.000	\$ 0	\$ 26.000
SUBTOTALES:					\$ 26.000	\$ 0	\$ 26.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL								ARP				DIAS COT	IBC	CCF						SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO

TOTAL \$ 403.300