

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>DE APRENDIZAJE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p align="center"><b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar)</b><br/><b>REGIONAL CAUCA</b><br/><b>CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Código Regional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>19</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Código Centro</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>911310</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Noviembre de 2022</b>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Versión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>MAYO 2022 - 2,22</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>14406-787217</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> AMPARO HINCAPIE BOLAÑOS<br><b>Correo electrónico contratista:</b> ahincapieb@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>C.C.</b> 34.539.609<br><b>IP/N° de contacto</b> 8361861                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input checked="" type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Tipo de cta</b> AHORROS <b>N° Cuenta</b> 86834322791                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 3233712/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>N° Compromiso SIIF</b> 9222                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 33.300.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>N ° Pago</b> 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 3.330.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Del</b> 01/11/2022 <b>Al</b> 30/11/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.330.000,00 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Legalización comisiones del periodo</b> \$ 259.412,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                          | Prestar servicios de carácter temporal como instructor contratista en el área de FORMALIZACION EMPRESARIAL PARA UNIDADES PRODUCTIVAS; impartiendo formación profesional integral en los programas que ejecute el centro agropecuario SENA en el Departamento del Cauca (titulada, complementaria y virtual) según la programación indicativa de la vigencia 2022 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3.330.000                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0,00%                                   |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Retención en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 0                                    |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 3.589.412</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Menos, ReteFuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 0                                    |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 2.567.184</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                             |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Noviembre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Octubre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 1.332.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.332.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 166.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 166.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 14.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 14.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Salud hasta \$ 608.064</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 855.728                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.567.184,00<br><b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.422.912,00<br><b>Valor base IVA</b> 0,00<br><b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19%<br><b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00%<br><b>Menos Retencion IVA</b> 0,00 15%<br><b>Reteica - 300</b> 6.846,00 0,200%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Descuentos de Libranza</b> 0,00<br><b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00<br><b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.323.154,00 | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| Ficha 2669873 Piendamó comportamiento emprendedor, los días 1,2,8,9,10,11: 48 horas<br>Ficha 2669986 Tunia Fundación fundar comportamiento emprendedor, los días 3,4,15,16,17,18: 48 horas<br>Fichas sin crear Villarica comportamiento emprendedor los días 5,7,12,14,19,26 : 48 horas<br>Ficha 2676512 Vía a Coconuco Sanar y vivir aplicación de operaciones contables básicas, los días 21,22,23,24,25:40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| TOTAL HORAS EN EL MES 184 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| Vía a Coconuco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>AMPARO HINCAPIE BOLAÑOS</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Autorizo el presente pago.</b><br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>JOSE ALIRIO COBO LEMOS</b><br><b>INSTRUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |
| <b>ANDRESS COLLAZOS ROBLES</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                         |                           |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 34539609                       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | AMPARO HINCAPIE BOLANOS |                           |                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | POPAYAN                 | DEPARTAMENTO:             | CAUCA                          |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CR 6 43 N 24            | TELÉFONO:                 | 3214907                        |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE        | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                   |                           |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                      |                           |                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                      |                  |
|--------------------------------|--------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7855535957   | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: octubre     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022    | SALUD:               | AÑO: 2022        |
| DÍAS DE MORA:                  | 8            |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/11/11   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1751361856       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 901037916             | MIN002 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION          | 1          | \$ 167.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 167.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 14.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 14.200    |
| TOTAL PAGADO:         |        |                                         |            | \$ 182.100   |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 34539609                                         |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | AMPARO HINCAPIE BOLANOS   |                                                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | POPAYAN              | DEPARTAMENTO:             | CAUCA                                            |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 6 43 N 24         | TELÉFONO:                 | 3214907                                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
|--------------------------------|--|------------|--|-------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 7855535957 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES     |  |                           |  |
| PERÍODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | octubre AÑO       |  | 2022                 |  | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  |            |  |                   |  | MES                  |  | octubre AÑO               |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  |            |  | 2022/11/11        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 1751361856                |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |          |           |              |
|-----------------------|--------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                | No.<br>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 |
| MIN002                | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 166.500  | \$ 0        | \$ 1.400   | \$ 0        | \$ 166.500 | \$ 1.400 | \$ 0      | \$ 167.900   |
| SUBTOTALES:           |                                |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 166.500  |             |            |             | \$ 166.500 | \$ 1.400 | \$ 0      | \$ 167.900   |

| 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  | \$ 14.000   | \$ 14.000 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.200    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.000 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.200    |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 182.100</b> |
|--------------|-------------------|



## Tu pago fue exitoso

✓ No. de ref: 1751361856

Destino:  
**SOI ACH**

Valor:  
**\$182,100**

Fecha:  
**Nov 10, 2022**  
10:20 PM

Origen:  
**Cuenta de ahorros**  
• 8605

[Volver al comercio](#)



ALCALDÍA DE POPAYÁN

GEI-170-H05

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Versión: 02

Página 1 de 5

RESOLUCIÓN No. 061 del 28 de Julio de 2015

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una **PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES LEY 812 de 2003**

**EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO CERTIFICADO DE POPAYÁN**

En nombre y representación de la **NACIÓN - Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio**, en ejercicio de las facultades que le confiere, la Ley 91 de 1989, el Art. 56 de la Ley 962, la Ley 100 de 1993 y el Decreto 2831 del 2005, y

**CONSIDERANDO**

Que mediante solicitud radicada bajo el número **2014-PENS-022348** del **06 de Noviembre de 2014** y registrada en el SAC de la SEM de Popayán con el No. 2014 PQR 11232 del 31 de Octubre de 2014, la señora **AMPARO HINCAPIÉ BOLAÑOS**, identificada con cédula de ciudadanía No. **34.539.609** de Popayán, en calidad de **cónyuge supérstite**, solicita el reconocimiento y pago de la **Pensión de Sobrevivientes**, por el fallecimiento del docente, **MARCO ABEL EMBUS (R.Q.P.)** CC. Nro. **10.528.812** de Popayán, docente con **VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.**, quien laboró en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALFÉREZ REAL**, del Municipio de Popayán.

Que se presentaron a reclamar las siguientes personas:

| NOMBRE BENEFICIARIO      | IDENTIFICACIÓN                   | PARENTESCO            | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | REPRESENTANTE              |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|------|----------------------------|
| AMPARO HINCAPIE BOLAÑOS  | CC:<br>34.539.609<br>de Popayán  | Cónyuge<br>Supérstite | 31.03.1959          | 55   | ELLA MISMA                 |
| VALENTINA EMBUS HINCAPIE | Ti:<br>99060911750<br>de Popayán | Hija                  | 09.06.1999          | 15   | EN REPRESENTACION SU MADRE |

**Que los solicitantes aportaron los siguientes documentos:**

- Formato de solicitud de Pensión Sobrevivientes
- Formato de detalle de beneficiarios
- Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía del docente (R.Q.P.)
- Registro civil de nacimiento de la docente (R.Q.P.)
- Registro civil de defunción del educador
- Certificación de Tiempos de Servicios No. 828 del 16 de Febrero de 2015
- Certificación de Salarios No. 828 del 04 de Febrero de 2015
- Publicación de edictos
- Fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía de la cónyuge supérstite
- Fotocopia ampliada de la Tarjeta de Identidad de la Hija-Beneficiaria
- Copia de registro civil de nacimiento de las beneficiarias
- Dos declaraciones extrajudicio de terceros donde consta la convivencia de la cónyuge supérstite con el docente hasta la fecha de su fallecimiento.
- Certificado de Escolaridad

Que estudiado el Certificado de Tiempos de Servicio allegado No. 828 del 16.02.2015, se comprobó que el docente presto en vida sus servicios así:

¡Progreso para  
Popayán!

**POPAYÁN**

**CONTINUACIÓN RESOLUCIÓN No. 061 del 28 de Julio de 2015**

| ENTIDAD                             | DESDE      | HASTA      | AÑOS | MESES | DÍAS | TOTAL |
|-------------------------------------|------------|------------|------|-------|------|-------|
| FIDUPREVISORA S.A. NIT: 860525148-5 | 14.04.2008 | 31.12.2008 | 00   | 08    | 17   | 257   |
|                                     | 01.02.2009 | 02.05.2010 | 01   | 03    | 02   | 452   |
|                                     | 03.05.2010 | 30.12.2011 | 01   | 07    | 28   | 598   |
|                                     | 01.01.2012 | 31.07.2014 | 02   | 06    | 30   | 930   |
| TOTALES                             |            |            | 06   | 02    | 16   | 2.237 |

Que según el Registro Civil de Nacimiento el docente nació el día 06 de Septiembre de 1954 y según registro civil de defunción, falleció el día 31 de Julio de 2014 a los 59 años de edad, y se encontraba afiliado al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio a la fecha de fallecimiento.

Que con fundamento en los documentos aportados y de acuerdo con lo establecido en los artículos 56 de la Ley 962 de 2005 y 4 del decreto 2831 de 2005, la FIDUPREVISORA S.A., como entidad administradora de los recursos del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, aprobó el proyecto de acto administrativo mediante Hoja de Revisión Identificador No. 1317592, recibida en el SAC de la SEM de Popayán, mediante Oficio No. 2015PQR7436 del 22 de Julio de 2015, la cual reconoce la presente prestación incluyendo la siguiente liquidación:

| TIEMPOS LABORADOS POR AÑO | DÍAS       | SUELDO ESCALA 2A-SIN ESPECIALIZACIÓN | IPC               |
|---------------------------|------------|--------------------------------------|-------------------|
| 14.04.2008                | 31.12.2008 | 257                                  | 1.013.132,00      |
| 01.02.2009                | 31.12.2009 | 330                                  | 1.171.300,00      |
| 01.01.2010                | 31.12.2010 | 360                                  | 1.224.009,00      |
| 01.01.2011                | 31.12.2011 | 360                                  | 1.338.582,00      |
| 01.01.2012                | 31.12.2012 | 360                                  | 1.375.952,00      |
| 01.01.2013                | 31.12.2013 | 360                                  | 1.371.545,00      |
| 01.01.2014                | 31.07.2014 | 210                                  | 1.411.890,00      |
| TOTAL DÍAS                |            | 2237                                 | 1 SEMANA = 7 DÍAS |
|                           |            |                                      | 319 SEMANAS       |

| SUELDO ACTUALIZADO | DÍAS | TOTAL DÍAS | OPERACIÓN                 | RESULTADO    |
|--------------------|------|------------|---------------------------|--------------|
| 1.197.152,00       | 257  | 2237       | $1.197.152 * 257 / 2.237$ | 137.536,01   |
| 1.356.911,00       | 330  | 2237       | $1.356.911 * 330 / 2.237$ | 200.170,15   |
| 1.374.404,00       | 360  | 2237       | $1.374.404 * 360 / 2.237$ | 221.182,58   |
| 1.449.007,00       | 360  | 2237       | $1.449.007 * 360 / 2.237$ | 233.186,43   |
| 1.401.147,00       | 360  | 2237       | $1.401.147 * 360 / 2.237$ | 225.486,33   |
| 1.421.764,00       | 360  | 2237       | $1.421.764 * 360 / 2.237$ | 228.804,22   |
| 1.411.890,00       | 210  | 2237       | $1.411.890 * 210 / 2.237$ | 132.542,20   |
| TOTAL DÍAS         |      | 2237       |                           |              |
|                    |      |            | 181                       | 1.378.909,93 |

Que el número de días acreditados corresponde a 2.237, equivalentes a 319 semanas, inferior a la mínimo semanas exigidas (500 semanas), por lo que, el monto mensual de la pensión total de sobrevivientes por muerte del afiliado, en atención al artículo 48 de la ley 100 de 1993, será igual al 45% del ingreso base de liquidación, sin que en ningún caso exceda el 75% y sin ser inferior al salario mínimo legal mensual vigente, conforme a lo establecido en el artículo 35 de la Ley 100 de 1993.

Progreso para  
Popayán!

POPAYÁN

|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN               | GEI-170-H05                  |
|                                                                                   | SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL | Versión: 02<br>Página 3 de 5 |

# **CONTINUACIÓN RESOLUCIÓN No. 061 del 28 de Julio de 2015**

Que el monto de la pensión de sobrevivientes en consecuencia es el siguiente:

| I B L        | %   | Vr. \$     | S M L V 2014 |
|--------------|-----|------------|--------------|
| \$ 1.378.910 | 45% | \$ 620.509 | 616.000 ✓    |

8015  
644:350

**INGRESO BASE DE LIQUIDACIÓN (IBL): \$ 1.378.910 X 45 % = 620.509**

**VALOR MESADA PENSIONAL SOBREVIVIENTES \$ 620.509**

Que el reconocimiento de la prestación será efectivo a partir del día siguiente del fallecimiento del docente, es decir a partir del **01 de Agosto de 2014**.

Que los beneficiarios a la sustitución perderán el derecho a ésta, cuando cambien las condiciones que la confieren, determinadas en la normatividad y la ley.

Que a falta de alguno de los beneficiarios o la cesación del derecho por cualquiera de las causales establecidas por la ley, la cuota parte pensional acrecerá en favor de los beneficiarios del mismo orden.

Que los hijos mayores que acrediten escolaridad deberán semestralmente allegar a la entidad Fiduciaria los Certificados de escolaridad, de lo contrario perderán el derecho.

Que son disposiciones aplicables entre otras, Ley 12 de 1975, Ley 33 de 1973, Ley 71 de 1988 Decreto 1160 de 1989 y Ley 91 de 1989, Ley 100 de 1993, Ley 812 de 2003.

Que todos los Actos Administrativos por parte de la Entidad Territorial, que reconozcan Prestaciones Sociales que deba pagar el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FNPSM, **SIN PREVIA AUTORIZACIÓN O APROBACIÓN DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA**, encargada del manejo y administración de los recursos del Fondo, **CARECERÁN DE EFECTOS LEGALES Y NO PRESTARÁN MERITO EJECUTIVO**, de conformidad con el Decreto 2831 del 16 de Agosto de 2005, artículo 3 Parágrafo 2.

Que esta pensión se reajustará anualmente según lo dispuesto en la ley 71 de 1988 y el artículo 14 de la ley 100 de 1993 aplicable en virtud de la Ley 238 de 1995.

**En Virtud de lo Expuesto,**

## **RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago de una **Pensión de Sobrevivientes ley 812 de 2003**, causada por el fallecimiento del docente **MARCO ABEL EMBUS (R.Q.P.)**, CC. Nro.10.528.812 de Popayán, por valor de **SEISCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS MCTE (\$ 620.509)**, a partir del **01 de Agosto de 2014**, docente con **VINCULACIÓN MUNICIPAL S.G.P.**,

¡Progreso para  
**Popayán!** **POPAYÁN**

**CONTINUACIÓN RESOLUCIÓN No. 061 del 28 de Julio de 2015**

y a favor de los siguientes beneficiarios, con los porcentajes a continuación señalados:

| NOMBRE BENEFICIARIO      | IDENTIFICACIÓN                   | PARENTESCO            | %   | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | REPRESENTANTE                 |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----|---------------------|------|-------------------------------|
| AMPARO HINCAPIE BOLAÑOS  | CC:<br>34.539.609<br>de Popayán  | Cónyuge<br>Supérstite | 50% | 31.03.1959          | 55   | ELLA MISMA                    |
| VALENTINA EMBUS HINCAPIE | Ti:<br>99060911750<br>de Popayán | Hija                  | 50% | 09.06.1999          | 15   | EN REPRESENTACION<br>SU MADRE |

**ARTICULO SEGUNDO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, pagará a los interesados la suma a que se refiere el artículo anterior, a través de la Entidad Fiduciaria, previo las deducciones ordenadas por la Ley.

**PARÁGRAFO:** Cuando el cobro se realice por intermedio de tercera persona, deberá comprobar su supervivencia.

**ARTICULO TERCERO:** A falta de alguno de los beneficiarios o la cesación del derecho por cualquiera de las causales establecidas por la ley, la cuota parte pensional acrecerá en favor de los beneficiarios del mismo orden.

**ARTICULO CUARTO:** El Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio descontará del valor de cada mesada pensional el 12.5% incluidas las adicionales los porcentajes establecidos en la ley 1122 de 2007, aplicable hasta el 30 de Noviembre de 2008 y el 12% conforme a la ley 1250 de 2008, aplicable a partir del 01 de Diciembre de 2008.

**ARTÍCULO QUINTO:** Notificar a la señora **AMPARO HINCAPIÉ BOLAÑOS**, identificado con la **cédula de ciudadanía No. 34.539.609** de Popayán, en su calidad de **cónyuge supérstite** y como representante de su Hija Menor, **VALENTINA EMBUS HINCAPIE**, identificada con **tarjeta de identidad No. 99060911750**, el contenido de la presente resolución, manifestándole que contra la misma procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación ante el Secretario de Educación del Municipio Certificado de Popayán.

**ARTICULO SEXTO:** Una vez ejecutoriado el presente Acto Administrativo enviar a la Entidad Fiduciaria para los fines de rigor y archivar una copia del mismo en la carpeta del señor **MARCO ABEL EMBUS (R.Q.P.)**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.528.812.

¡Progreso para  
Popayán!

POPAYÁN



**CONTINUACIÓN RESOLUCIÓN No. 061 del 28 de Julio de 2015**

**ARTICULO SÉPTIMO:** La presente resolución, rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

**Dada en Popayán, a los 28 días del mes de Julio de 2015**

**LUIS GUILLERMO CÉSPEDES SOLANO**  
Secretario de Educación  
Municipio Certificado de Popayán

W

Proyectó: Jary Velasco  
Revisó: Leonor Itana M-Líder Oficina de Prestaciones Sociales  
Revisó: Silvia Mercedes Chara López-Líder Oficina Jurídica

¡Progreso para  
Popayán!

**POPAYÁN**