

SEÑORES: UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO  
NIT: 900507741

Resolución DIAN Facturación Electrónica No.  
18764063358756 de 05/01/2024 hasta 05/01/2025  
Rango Autorizado del FE2988 al FE4000

DIRECCION: Carrera 7 # 75-56 - Bogotá, D.C. - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TELEFONO: 2558955 grupofinanciero@defensajuridica.gov.co

No. FE3775

FECHA	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	MONEDA	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
9/01/2024	8/02/2024		COP	CLIENTES MOSTRADOR	Crédito 30 días	Otros

#	CÓDIGO	ARTÍCULO	UNIDAD	CANT.	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	00051	CLICS B/N 50 PPM	1	2045	19	31.00	12,045.05	63,395.00
2	00050	CLICS COLOR	1	760	19	79.00	11,407.60	60,040.00
3	00049	RENTA B/N 50PPM	1	4	19	21,000.00	15,960.00	84,000.00
4	00049	RENTA COLOR	1	1	19	81,000.00	15,390.00	81,000.00

Total cantidad unidades 2810

4 items

SUBTOTAL	288,435.00
DESCUENTO	0.00
IVA 19%	54,802.65
TOTAL	343,237.65

Observaciones: PERIODO FACTURADO: 5 de Diciembre a 31 de Diciembre de 2023  
ORDEN DE COMPRA 121233 # \$12-10-00; Contrato 121233-2023; oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co # \$

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE CON SESENTA Y CINCO CENTAVOS PESOS COLOMBIANOS

GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE GRAN IMAGEN S.A.S O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE OCCIDENTE No. 215056151 o AV VILLAS CTA CORRIENTE 382-01318-3

De acuerdo al art.2 de la Ley 1231 del 17 de julio de 2008, la factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en contra de su contenido, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a su recepción La presente factura es un titulo valor de acuerdo a lo establecido en el art. 772 del código de comercio y ley 1231 del 17 julio de 2008. Después de vencida la factura cobramos intereses de mora a la tasa máxima legal permitida.



Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Proveedor tecnológico: BIT

CONSULTING SAS

NIT Proveedor: 830005677

Nombre software: DOCUMENTEME

Código proveedor tecnológico: 010

Fecha y hora de generación: 1/9/2024 2:39 PM

Firma digital del facturador: b51XZreJCC2gm27betmdzza+nIzxeY3jXegFlzBSL1qLLXhVonPk93o/

+cQjrTnVoGqrLCfAdxnelZ79zOQTmXHJoH611gw5Nbaow7WYIEkbpZjYAfHav/QkPaL4nJXDeZZf3ZfusSjKTF

6QgJrKmnXlFfJkh

+6tN9MDhBTIK4NLZUDhEG2QpKgEX0mfK25p45lGonKzzY3+CinOBLmWdqN08CJfVQvofnhMfmcOJ0PqMgI

byuuuWLCG5rNdzha8DM/qIl6VolBOiZgDiswOqMUBUZLPvA3Xlo2ZVl85i1KB/uT1PVRIGHgkLusq7Yz96rYly3U

gGfYDq9Zrig==

Fecha y hora de expedición: 1/9/2024 2:38 PM

CUFE: d3e66844adfae64a63ca410827cb5c7a7f4a1071814bd9bac9cc31144c914c602ec72203ed8d541cc4b095ed168e168

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO**

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:</b>										<b>FECHA:</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>2024</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>		GRAN IMAGEN SAS													
<b>IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA:</b>		830023178-2				<b>No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</b>			162-2023 (OC 121233)		<b>OTROSÍ No.</b>		0		
<b>DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:</b>										Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información					
<b>TIPO DE PERSONA:</b>		JURÍDICA				<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:</b>				2023110080700006E					
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>		Prestación de servicios de alquilerde impresoras para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.													
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:</b>		29/11/2023		<b>FECHA DE INICIO:</b>		05/12/2023			<b>FECHA DE FIN:</b>		30/04/2025				
<b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)</b>				SI		NO	X	<b>No. DE CDP:</b>		17823		<b>No. DE RP:</b>		47123	
<b>CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)</b>															
<b>ADICIÓN</b>		<b>PRÓRROGA</b>			<b>ADICIÓN Y/O PRÓRROGA</b>		<b>OTRA (indique cuál)</b>			<b>No. de AUTORIZACION VIGENCIA FUTURA (Si aplica)</b>					
<b>INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:</b>				<b>¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:</b>				SI	X	NO					
<b>PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</b>						<b>FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:</b>						05/12/2023			
<b>ASEGURADORA:</b>		SEGUROS DEL ESTADO S.A		<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>		21-44-101431723		<b>ANEXO:</b>		0					
<b>AMPARO(S)</b>						<b>VALOR DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b>			
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO					37.300.074,00		3.730.007,40		29/11/2023		30/10/2025			
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES					37.300.074,00		1.865.003,70		29/11/2023		30/11/2028			
3	CALIDAD DEL SERVICIO					37.300.074,00		3.730.007,40		29/11/2023		30/10/2025			
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>				<b>¿Requiere póliza de RCE?</b>		SI		NO	X	<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>		<b>ANEXO</b>			
<b>AMPAROS(S)</b>				<b>% del valor del contrato</b>		<b>SMMLV</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VIGENCIA DESDE</b>		<b>VIGENCIA HASTA</b>			
1															
2															
3															
<b>2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:</b>															
<b>NÚMERO DE PAGO</b>		PAGO 1 DE 17		<b>FACTURA ELECTRONICA Y/O CUENTA DE COBRO</b>		<b>NÚMERO:</b>		FE3775		<b>PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO</b>		diciembre			
		<b>PAGOS TOTAL</b>				<b>FECHA:</b>		09/01/2024							
<b>BANCO:</b>		BANCO DE OCCIDENTE		<b>No. DE CUENTA:</b>		215-056151		<b>CORRIENTE:</b>		X	<b>AHORROS:</b>				
<b>DEDUCCIONES DE RENTA:</b>															
<b>DEPENDIENTES</b>				<b>CREDITO HIPOTECARIO</b>				<b>MEDICINA PREPAGADA</b>				<b>AFPV</b>			
<b>3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</b>															
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>						37.300.074,00									
<b>VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:</b>															
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>						<b>37.300.074,00</b>									
<b>VALOR PAGADO A LA FECHA:</b>						0,00									
<b>VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:</b>						1.850.884,35									
<b>VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:</b>						343.237,65									
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:</b>						<b>35.105.952,00</b>									
<b>VALIDACIÓN VALORES:</b>						<b>CORRECTO</b>									

**4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:**

**CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE**

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
<b>Factura electrónica o cuenta de cobro:</b> ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
<b>Soporte del cargue de la factura electrónica:</b> ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
<b>Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II)</b> ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?			X
<b>Contratación con cargo a recursos BID,</b> Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
<b>Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia:</b> ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
<b>Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual).		X	

**CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:**

<b>D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</b> Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	<b>PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b>	
	<b>No:</b>	
	<b>MES:</b>	
	<b>FECHA DE PAGO:</b>	
<b>E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).</b> Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.	<b>CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS</b>	
	<b>SI</b>	<b>REVISOR FISCAL</b>
	<b>FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</b>	
	12/01/2024	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	<b>ESCALA:</b>	
	BUENO = 4	

<b>5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
"Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? ▢	X	

<b>6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>			
<b>% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:</b>	5,08%	<b>% DE AVANCE FÍSICO REAL:</b>	5,08%

<b>7. OBSERVACIONES ADICIONALES:</b>
La orden de pago que se presenta en este momento corresponde al cobro de los días del mes de Diciembre.

**8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)**




**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO**

Durante los días del mes de diciembre, las cinco (5) impresoras ubicadas en las dependencias de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado realizaron un total de 2805 impresiones. Como resultado de estas actividades, se adjunta el informe mensual de actividades como entregable. Este documento hace referencia a los detalles mencionados en esta constancia.

**9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:**

En mi calidad de supervisor(a) de la orden de compra arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo de diciembre de 2023 y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

**10. DATOS DEL SUPERVISOR:**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	OSWALDO USECHE ACEVEDO
<b>CARGO:</b>	Jefe de Oficina Asesoría de Sistemas y Tecnologías de Información
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<a href="mailto:oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co">oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co</a>
<b>FIRMA:</b>	



Soluciones Gráficas  
N.I.T. 830.023.178-2



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL**

**GRAN IMAGEN S.A.S.**

**CERTIFICA:**

Que la empresa **GRAN IMAGEN S.A.S.** con NIT. **830.023.178-2**, está cumpliendo con las normas establecidas en el artículo 50 ley 789 del 27 de diciembre de 2002, referente al pago oportuno de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar.

Que, a la fecha, la empresa se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes a las nóminas de GRAN IMAGEN SAS, durante los últimos (6) seis meses, legalmente exigibles a la fecha de la presentación de la factura y/o oferta. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Que de acuerdo a lo establecido en el, el art. 8 del Decreto 0862 del 26 de abril de 2013 y el art.65 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, GRAN IMAGEN S.A.S. está exonerado, del pago de los Aportes al ICBF, SENA y Aportes en salud, correspondiente al empleador.

Se expide la presente certificación, a los doce (12) días del mes de enero de 2024.

**LUZ MARCELA VELASQUEZ CUERVO**  
**T.P. 131786-T**  
**REVISOR FISCAL**

---

CALLE 17 No. 33-54 PBX: 3712929

EQUIPOS ACTIVOS																
ITEM	Placa	MARCA MODELO	SERIE	SERVICIO	UBICACIÓN	FECHA INICIO PERIDO	FECHA CIERRE PERIODO	TOTAL DIAS LIQUIDADOS	CONTADOR INICIAL GENERAL	CONTADOR FINAL GENERAL	TOTAL CLICS	VALOR CLICS	GESTION DE IMPRESIÓN	RENTA LIQUIDACION PROPORCIONAL A LOS DIAS	TOTAL SIN IVA RENTA Y GESTION DE IMPRESION	OBSERVACIONES
1	5729	HP MPF E62555DN	MXQCLC411B	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	26/12/2023	31/12/2023	6	132009	132746	737	\$ 22.847	\$ 6.600	\$ 21.000,00	\$ 27.600,00	INSTALADA
2	6097	HP MPF E62555DN	MXPCM7Y2Z5	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	26/12/2023	31/12/2023	6	716738	717044	306	\$ 9.486	\$ 6.600	\$ 21.000,00	\$ 27.600,00	INSTALADA
3	5509	HP MPF E62555DN	MXMCL2L04H	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	26/12/2023	31/12/2023	6	86269	87013	744	\$ 23.064	\$ 6.600	\$ 21.000,00	\$ 27.600,00	INSTALADA
4	5742	HP MPF E62555DN	MXRCM2C0Q8	B/N 50 PPM	Carrera 7 # 75 – 66	26/12/2023	31/12/2023	6	619740	619998	258	\$ 7.998	\$ 6.600	\$ 21.000,00	\$ 27.600,00	INSTALADA
9	4877	RICOH AFICIO 305SPF	W795P601725	COLOR	Carrera 7 # 75 – 66	5/12/2023	31/12/2023	27	39495	39496	1	\$ 79	\$ 29.700	\$ 81.000,00	\$ 110.700,00	INSTALADA
10	3632	SAMSUNG CLX 6260	276WBJED500046B	COLOR	Carrera 7 # 75 – 66	7/12/2023	26/12/2023	20	23737	24496	759	\$ 59.961		\$ -	\$ -	RETIRADA
<b>TOTALES</b>											2805	\$ 123.435	56100	\$ 165.000	\$ 221.100	

LIQUIDACION			
ITEM	CANTIDAD	COSTO SIN IVA	TOTAL
CLICS B/N 40 PPM	0	\$ 39,00	\$ -
CLICS B/N 50 PPM	2045	\$ 31,00	\$ 63.395,00
CLICS COLOR	760	\$ 79,00	\$ 60.040,00
RENTA B/N 40PPM	0	\$ -	\$ -
RENTA B/N 50PPM	4	\$ 21.000,00	\$ 84.000,00
RENTA COLOR	1	\$ 81.000,00	\$ 81.000,00
TOTAL			\$ 288.435,00
IVA			\$ 54.802,65
TOTAL			\$ 343.237,65

Bogotá, D.C., enero 23 de 2024

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

Ciudad

Certifico que la empresa **GRAN IMAGEN S.A.S** con NIT de identificación **830023178-2** prestó el servicio de alquiler de impresoras referenciados en el documento **1. Informe diciembre 2023.pdf**.

Atentamente,



**OSWALDO USECHE ACEVEDO**

Jefe Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de la Información



**Defensa Jurídica del Estado**

PROCESO	Gestión Financiera	CÓDIGO	GF-F-
FORMATO	Solicitud Constitución de Reserva Presupuestal	VERSIÓN	01

1. El Supervisor de la orden de compra No. 121233 (Contrato 162 de 2023) del 29 de Noviembre de 2023 suscrito entre la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado y Gran Imagen S.A.S identificado con NIT. 83002317-8 , solicita la constitución de las reservas presupuestales, relacionadas a continuación:

2. Rubro (código y descripción)	3. No. compromiso presupuestal (RP) SIIF Nación	4. Valor reserva presupuestal
A-02-02-02-007-003 - SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO	47123	\$ 343.237,65
		\$ -
		\$ -

**5. Valor total Reserva Presupuestal a constituir: \$ 343.237,65**

6. **Justificación.** En relación con la orden de compra número 121233, cuyo objeto es: "Prestación de servicios de alquiler de impresoras para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.", inició el servicio el 5 de diciembre de 2023 con plazo de ejecución hasta el 30 abril de 2025.

Hasta la fecha no se ha recibido la factura por parte del contratista por los servicios prestados durante el periodo comprendido entre el 5 y 31 de diciembre de 2023.

Por lo expuesto en la justificación autorizo la constitución de la Reserva Presupuestal Excepcional por el valor total y en en los indicadores presupuestales relacionados anteriormente, en cumplimiento de lo establecido en los Artículos 2.8.1.7.3.1 y 2.8.1.7.3.2 del Decreto 1068 de 2015, el artículo 89 del Decreto 111 de 1996, y los conceptos del 09 de noviembre de 2011 y del 21 de noviembre de 2018 emitidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

**7. Resumen Financiero**

<b>Valor total del contrato</b> (incluidas adiciones)	\$	37.300.074,00
<b>Menos:</b> pagos efectuados en la presente vigencia y anteriores	\$	-
<b>Menos:</b> liberaciones efectuadas en la presente vigencia y anteriores	\$	1.850.884,35
<b>Menos:</b> pagos pendientes de realizar (vigencias futuras)	\$	35.105.952,00
<b>Saldo del contrato en reserva presupuestal:</b>	<b>\$</b>	<b>343.237,65</b>

8. **Fecha:** Se expide a los 31 días del mes de Diciembre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.

9. **Fimas:**

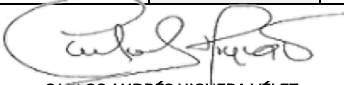
SUPERVISOR

OSWALDO USECHE ACEVEDO





ORDEN DE PAGO

Nombre:	GRAN IMAGEN S.A.S.					No.	0023 Reserva			
Fecha:	25	enero	2024	Cédula / NIT:	830.023.178					
<b>CONCEPTO DEL PAGO</b>										
CLASE DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	No.	OC 121233 cto. 162-2023	PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE 2023	SEGÚN FACTURA	FE3775	NÚMERO DE PAGO	1	
<b>OBSERVACIONES DEL PAGO</b>										
PAGO SEGÚN CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR Y LOS RESPECTIVOS SOPORTES ADJUNTOS PARA PAGO.										
DEDUCCIONES DE RENTA:					APLICA		NO APLICA	X	No. Radicado	20242100067582
DEPENDIENTES	CRÉDITO HIPOTECARIO	MEDICINA PREPAGADA	AFC	AFPV						
APLICA PAGO CONTRATISTA PERSONA NATURAL: HA SUBCONTRATADO DOS O MÁS PERSONAS PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS CONTRATOS VIGENTES CON LA ANDJE.										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/> X										
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:			A-02-02-02-007-003-01		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):					
VALOR:	288.435				VALOR:	-				
IVA:	54.802,65				IVA:	-				
TOTAL:	343.237,65				TOTAL:	-				
BASE A TITULO DE RENTA			288.435,00		BASE A TITULO DE RENTA			-		
BASE A TITULO DE ICA			288.435,00		BASE A TITULO DE ICA			-		
BASE A TITULO DE IVA			54.802,65		BASE A TITULO DE IVA			-		
<b>DEDUCCIONES</b>					<b>DEDUCCIONES</b>					
RTE FUENTE:	4,000%	11.537			RTE FUENTE:	0,000%	-			
RTE ICA:	0,966%	2.786			RTE ICA:	0,000%	-			
RETE IVA:	15,000%	8.220			RETE IVA:	0,000%	-			
OTROS:	0,000%	-			OTROS:	0,000%	-			
VALOR NETO:	320.694,65				VALOR NETO:	-				
<b>IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN</b>										
ELABORÓ:	NORMA CONSTANZA SAENZ MONTAÑO				OBLIGÓ:	AMPARO ELIZABETH GONZÁLEZ MORENO				
 CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ Vo.Bo. COORDINADOR FINANCIERO										
NOTA: Los pagos ordenados previamente por el ordenador del gasto NO requerirán su firma de nuevo.										
MAURICIO ALEJANDRO MONCAYO VALENCIA										
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO										
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	17823	REGISTRO PRESUPUESTAL	47123	CUENTA POR PAGAR	2824	OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	4724			
PAGÓ:	DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO									