



COLSOF S.A.S  
N.I.T.: 800015583-1  
Actividad Económica 4741 Compras, 9511 Servicios y 7730 Alquiler.  
Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA  
No efectuar ninguna Retención.  
Somos Grandes Contribuyentes. Resolución 012220 de Dic.26/2022.  
Autoretenedores en la fuente: Resolución 11640 del 3 Oct/2007

FACTURA  
ELECTRÓNICA DE  
VENTA

No. BOG - 25266

Página: 1/1

SEÑORES: UNIDAD ADMON. ESPECIAL AGENCIA NAL. DE  
DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO

DIRECCION: CLL 16 # 68 D 89

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. TEL

DESPACHADO A: Jefferson Giraldo

DIRECCION: CLL 16 # 68 D 89

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. TEL 2558955

NIT/C.C CLIENTE: 900507741 - 1 ORDEN DE COMPRA: 122184 FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. FECHA DE FACTURA: 2024-01-10 09:37:00 FECHA DE VENCE: 09/02/2024 EJECUTIVO: CESAR AUGUSTO VELANDIA RODRIGUEZ

Item	No. DE PARTE	BOD	U.M	Nombre Productos / Servicios	Cant.	Valor Unitario	% IVA	IVA	Valor Total
1	RENTA-VideoProyector	333	KT	Servicio Arrendamiento VideoProyectores - Laser real - Distancia Corta XGA o WXGA - minimo 3000 Lumenes - Zona 1	5.00	65,854.80	19%	\$62,562.06	\$391,836.06

Total Items: 1

Orden de compra 122184 - Instalación y configuración de VideoProyectores  
\$12-10-00;OrdendecompraNo.121992;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#\$

www.colsof.com.co Cód SGI: LO-RG-01-V6

Autorización DIAN 18764031375475 Fecha: 2022-07-19, Numeración Autorizada BOG, desde el No. 20001 hasta el No. 30000 Vigencia del 2022-07-19 a 2024-01-19

SUB-TOTAL

\$329,274.00

IVA

\$62,562.06

TOTAL

\$391,836.06

SON: TRESIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS SEIS CENTAVOS

FIRMA EMISOR DE FACTURA	FIRMA DE QUIEN RECIBE A SATISFACCIÓN LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS Y LA FACTURA	FIRMA DE ACEPTACIÓN EXPRESA DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA		
	NOMBRE: IDENTIF: FECHA:	NOMBRE: IDENTIF: FECHA:		
DOMICILIO PRINCIPAL: VIA SIBERIA COTA 100 MTS, CLIS. BODEGA 14, VEREDA VUELTA GRANDE COTA - CUNDINAMARCA, COLOMBIA	SUCURSAL BOGOTÁ: CARRERA 65 No 94A-62 TEL: 624 4179 BOGOTÁ, COLOMBIA	SUCURSAL MEDELLÍN: CARRERA 43A 1 SUR-100 Oficina 1102. EDIFICIO SUDAMERIS - MILLA DE ORO. TEL: (4) 444 7581. MEDELLÍN	SUCURSAL BARRANQUILLA: CALLE 76 No 54-11 Oficina M10 EDIFICIO WORLD TRADE CENTER TEL: (5) 360 5621 - 360 5622 BARRANQUILLA	SUCURSAL CALI: CARRERA 100 No 5- 169 Oficina 601 UNICENTRO CALI CALI - VALLE

ESTA FACTURA ES UN TÍTULO VALOR SEGÚN LO DEFINIDO EN LOS ARTÍCULOS 772 Y SIGUIENTES DE CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DEVENGARÁ INTERESES DE MORA A LA MÁXIMA TASA LEGAL VIGENTE DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO.

FABRICANTE SOFTWARE: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT. 900.949.812-2  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: DATA EXPRESS LATINOAMERICA S.A.S - NIT 900.949.812-2  
Fecha de expedición y validación DIAN: 2024-01-10-09:37:03-05:00

NOMBRE DEL SOFTWARE: IPSOFACTU (900949812IPSO2000)  
Medio De Pago: 10:EFECTIVO  
Fecha Entrega: 2024-01-10 09:36:47

Representación Impresa de la factura electrónica.

Firma Electrónica: JqP5pilRnFwvAb7/h/vwm6WF5DLtUUr1kh7Ap/Z6QAadvb/1kfPecs+2i+LzkETVHqllIhopQqo7hXyxSuF5x+4O0o/6+TaKy06iHsFsB0nuJmCZvalEy0/EyRllpGMbCEr3Va/WteC+yLDKGy8gsGC9+ycdYR+pVPXla/cpjtHULbT7n9F+3SzYiHnAtTYUEkb71ULQKUoYZJbQvBFmnE4A6/rSjOLmdKRtGkV1DTNY7SrcUyu68n/PfyX0NcGG9ekHGDLY22Fgqlnyjbs2XynWssC9Mx7K52bdfKjcgGfQujHsXzVzVz6ZAvj9CG2czWKuLyZp9jdzjhcYtM9+A==



CUFE:

03eac405e5685914789826a38c4046cb512e2e8638aabcc557243bdf4df26cf9ccb75913417ebad6f7a2f24f966edde

## CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES

Bogotá D.C., 09 de enero de 2024

Yo, Adriana Marcela Hidalgo, identificada con C.C. No. 1.013.607.891 de Bogotá y con la Tarjeta Profesional No. 248215-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad COLSOF S.A.S. identificada con NIT 800.015.583-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas vigentes generalmente aceptadas en Colombia, los aportes de la Compañía, Certifico que:

El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales), de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA y Caja de Compensación Familiar) y la autorretención de Renta que reemplazó la autorretención del CREE de conformidad con el artículo 376 de la Ley 1819 de 2.016, efectuados por la Compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha, corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Compañía durante este periodo.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002 y el artículo 20 y s.s. de la Ley 1607 de 2.012 y demás normas que lo reglamenten.

Cordialmente,



---

Adriana Marcela Hidalgo  
Revisor Fiscal delegada  
Cédula No.1.013.607.891 de Bogotá  
Tarjeta Profesional No. 248215-T  
CR Financial & Legal Services Colombia S.A.S.



**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO**

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:</b>										<b>FECHA:</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>2024</b>				
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>		COLSOF SAS															
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>		80001558-3			<b>No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</b>			165-2023 ( OC 122184)		<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>				2023110080700009E								
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>		Prestación de servicios de alquiler de video proyectores para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.															
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:</b>		11/12/2023			<b>FECHA DE INICIO:</b>			15/12/2023			<b>FECHA DE FIN:</b>		22/11/2025				
<b>MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)</b>				SI		NO		X		<b>No. DE CDP:</b>		19423		<b>No. DE RP:</b>		48423	
<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>				15/12/2023							
<b>ASEGURADORA:</b>		CESCE			<b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>			157441		<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					120.685.506,48		12.068.550,64		11/12/2023		22/05/2026					
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES					120.685.506,48		6.034.275,32		11/12/2023		22/11/2028					
3	CALIDAD DEL SERVICIO					120.685.506,48		12.068.550,64		11/12/2023		22/05/2026					
<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 22		<b>FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO</b>		<b>NÚMERO:</b>		BOG-25266		<b>PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO</b>		diciembre					
		<b>PAGOS TOTAL</b>				<b>FECHA:</b>		10/01/2024									
<b>BANCO:</b>		BANCOLOMBIA S.A			<b>No. DE CUENTA:</b>			19100871481			<b>CORRIENTE:</b>		X <b>AHORROS:</b>				
<b>DEDUCCIONES DE RENTA:</b>																	
<b>DEPENDIENTES</b>				<b>CREDITO HIPOTECARIO</b>				<b>MEDICINA PREPAGADA</b>				<b>AFC</b>		<b>AFPV</b>			
<b>3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</b>																	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>						120.685.506,48											
<b>VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:</b>																	
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b>						<b>120.685.506,48</b>											
<b>VALOR PAGADO A LA FECHA:</b>						0,00											
<b>VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:</b>						2.351.016,36											
<b>VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:</b>						391.836,06											
<b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:</b>						<b>117.942.654,06</b>											
<b>VALIDACIÓN VALORES:</b>						<b>CORRECTO</b>											



**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO**

**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 (SECOPI, 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>	SI	NO	N/A
¿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 Contractual).		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>	
	No:	
	MES:	
	FECHA DE PAGO:	
<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>	
	SI	REVISOR FISCAL
	FECHA DE LA CERTIFICACION:	
	09/01/2024	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:	
	BUENO = 4	

**5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')**

	SI	NO
"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	

**6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

<b>% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:</b>	2,26%	<b>% DE AVANCE FÍSICO REAL:</b>	2,26%
---------------------------------------	-------	---------------------------------	-------

**7. OBSERVACIONES ADICIONALES:**

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, los cinco (5) video proyectores ubicados en las dependencias de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado prestaron su servicio normalmente. Como resultado de estas actividades, se adjunta el certificado alquiler de video proyectores 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 enero 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>	



ORDEN DE PAGO

Nombre:	COLSOF S.A.S					No.	0028 Reserva		
Fecha:	26	enero	2024	Cédula / NIT:	800.015.583				
CONCEPTO DEL PAGO									
CLASE DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	No.	O.C 122781 CTO 165 -2023	PERIODO DE PAGO:	DICIEMBRE 2023	SEGÚN FACTURA	BOG-25266	NÚMERO DE PAGO	1
OBSERVACIONES DEL PAGO									
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	20242100067502
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.								SI	NO
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:		A-02-02-02-007-003-01		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):					
VALOR:	329.274,00			VALOR:	-				
IVA:	62.562,06			IVA:	-				
TOTAL:	391.836,06			TOTAL:	-				
BASE A TITULO DE RENTA		Autorretenedor		BASE A TITULO DE RENTA		-			
BASE A TITULO DE ICA		329.274,00		BASE A TITULO DE ICA		-			
BASE A TITULO DE IVA		62.562,06		BASE A TITULO DE IVA		-			
DEDUCCIONES					DEDUCCIONES				
RTE FUENTE:	0,000%	De acuerdo con el RUT de fecha 2023 - 12 - 21 cargado en el expediente 2023110080700009E, de Orfeo: es autorretenedor.			RTE FUENTE:	0,000%	-		
RTE ICA:	0,966%	3.181,00			RTE ICA:	0,000%	-		
RETE IVA:	15,000%	De acuerdo con el RUT de fecha 2023 - 12 - 21 cargado en el expediente 2023110080700009E, de Orfeo: es Gran Contribuyente			RETE IVA:	0,000%	-		
OTROS:	0,000%	-			OTROS:	0,000%	-		
VALOR NETO:	388.655,06			VALOR NETO:	-				
IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN									
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	19423	REGISTRO PRESUPUESTAL	48423	CUENTA POR PAGAR	3324	OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	5324		
PAGÓ:	DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO								

Bogotá, D.C., enero 24 de 2024

Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

Ciudad

Certifico que la empresa **COLSOF S.A.S** con NIT de identificación **800015583-1** prestó el servicio de alquiler de video proyectores referenciados en el documento **ACTA DE DESPACHO AD-5090-9005077411-014100033.pdf**.

Atentamente,



**OSWALDO USECHE ACEVEDO**

Jefe Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de la Información

**INFORMACIÓN DE DESPACHO**

<b>CLIENTE</b>	UNIDAD ADMON. ESPECIAL AGENCIA NAL. DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO		
<b>CENTRO DE COSTO</b>	014100033 - AGENCIA NAL. DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO – OC 122184	<b>N° CONTRATO</b>	OC 122184
<b>FECHA REGISTRO</b>	26/12/2023	<b>FECHA DESPACHO</b>	
<b>RESPONSABLE</b>	CESAR AUGUSTO VELANDIA RODRIGUEZ		
<b>RECEPTOR</b>	JEFFERSON GIRALDO MUÑOZ		
<b>CIUDAD</b>	Bogotá D.C. - Bogotá D.C.	<b>DIRECCIÓN</b>	Carrera 7 No 75-66 Piso 2
<b>COMPLEMENTO</b>	ALQUILER 7 VIDEO PROYECTORES POR 22 MESES	<b>TELÉFONO</b>	3125487993


**DISPOSITIVOS ASIGNADOS**

#	CATEGORÍA	PARTE NÚMERO	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANT
1	Proyector	V11H993020	Video Proyector Epson PowerLite L200SW 3.800 lumens en Blanco y Color - Resolucion WXGA	EPSON	7

**OBSERVACIONES**

SE PROCEDE CON EL ENVIÓ DE LOS PRODUCTOS EN CALIDAD DE DAAS, LOS PRODUCTOS ENTREGADOS DEBE SER VALIDADO SU ESTADO, DE NO SER ASÍ, SE DARÁ POR ENTENDIDO QUE SE RECIBE A CONFORMIDAD.

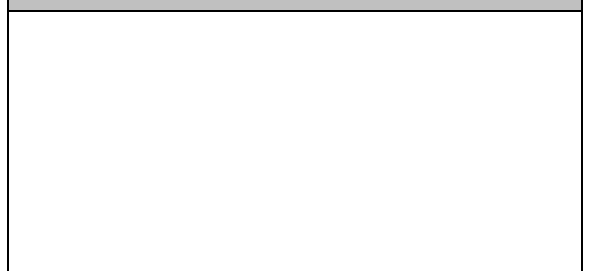
**ELABORADO**



**CÉDULA** 1073150726

**NOMBRE** EDUARD LEONARDO HOMEZ HOMEZ

**RECIBIDO**



**CÉDULA** 80223803

**NOMBRE** JEFFERSON GIRALDO MUÑOZ



**ANEXOS**

<b>PARTE NÚMERO</b>	<b>MODELO</b>	<b>PROCESADOR</b>	<b>ALMACENAMIENTO</b>	<b>MEMORIA</b>	<b>SERIALES</b>
V11H993020	Video Proyector Epson PowerLite L200SW 3.800 lumens en Blanco y Color - Resolucion WXGA	No aplica	No aplica	No Aplica	X9AB2Y0293L, X9AB2Y0250L, X9AB2Y0307L, X9AB2Y0283L, X9AB2Y0310L, X9AB2Y0290L, X9AB310204L