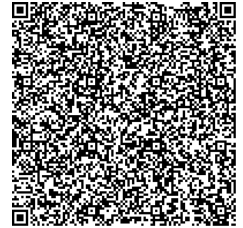




Factura Electrónica de Venta
 Nro. Doc.: 1111425
 Fecha Emisión: 2023-12-01 00:00:00
 Fecha validación: 2023-12-01 19:15:12-05:00



Nº Resolución: 18764052984324 Prefijo: 11 Consecutivo: 11186 hasta 13033 Fecha: 2023-08-03 hasta 2024-02-03

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: TECNOPHONE COLOMBIA SAS NIT: 900741497-0 Actividad Económica: 4741 Responsabilidad: No aplica – Otros - Dirección: AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323 - CHÍA - - Cundinamarca - CO Teléfonos: 3132294533 E-mail: facturacion@tecnophone.co	Razón social/Nombre: AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO NIT: 900507741-1 Dirección: CARRERA 7 No. 75-66 PISO 2 Y 3 - BOGOTÁ - - BOGOTÁ - CO Teléfonos: 2558955 E-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1410	174.0	WSD	PC HP SFF 400 CI7/32GB/512GB/W11P	3,526,000.0	IVA 19.00	116,569,560.0		730,093,560.0
	Series	4CE338BPS6, 4CE338BPS8, 4CE338BPS9, 4CE338BPSB, 4CE338BPSC, 4CE338BPSF, 4CE338BPSK, 4CE338BPSM, 4CE338BPSN, 4CE338BPSP, 4CE338BPSQ, 4CE338BPST, 4CE338BPSW, 4CE338BPSX, 4CE338BPSY, 4CE338BPSZ, 4CE338BPT0, 4CE338BPT1, 4CE338BPT3, 4CE338BPXW, 4CE338BPXX, 4CE338BPXZ, 4CE338BPY0, 4CE338BPY1, 4CE338BPY2, 4CE338BPY3, 4CE338BPY4, 4CE338BPY5, 4CE338BPY8, 4CE338BPY9, 4CE338BPYB, 4CE338BPYC, 4CE338BPYD, 4CE338BPYF, 4CE338BPYH, 4CE338BPYJ, 4CE338BPYK, 4CE338BPYM, 4CE338BPYN, 4CE338BPYP, 4CE338BPYQ, 4CE338BPYR, 4CE338BPYS, 4CE338BPYV, 4CE338BPYW, 4CE33							
2	2488	174.0	WSD	SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 PRO	312,000.0	IVA 19.00	10,314,720.0		64,602,720.0
3	3665	174.0	WSD	CERTIFICADO EN EL ESTANDAR MILITAR	3,000.0	IVA 19.00	99,180.0		621,180.0
4	3666	174.0	WSD	CERTIFICACION ENERGY STAR 8	3,000.0	IVA 19.00	99,180.0		621,180.0
5	3822	174.0	WSD	EXTENSION DE GARANTIA 2 AÑOS	54,000.0	IVA 19.00	1,785,240.0		11,181,240.0
6	4755	174.0	WSD	CERTIFICACION EPEAT GOLD	3,000.0	IVA 19.00	99,180.0		621,180.0
7	6018	174.0	WSD	MONITOR HP E24M/G4 FHD CONFERENCING	79,000.0	IVA 19.00	2,611,740.0		16,357,740.0
	Series	CNC32236B8, CNC32236BH, CNC32236BJ, CNC32236BL, CNC32236BM, CNC32236BN, CNC32236BP, CNC32236BQ, CNC32236JV, CNC32236JX, CNC32236JY, CNC32236K0, CNC32236K1, CNC32236K2, CNC32236K4, CNC32236K5, CNC32236K7, CNC32236K8, CNC32236K9, CNC32236KC, CNC32236KD, CNC32236KF, CNC32236KH, CNC32236KJ, CNC32236KK, CNC32236KL, CNC32236KN, CNC32236KV, CNC32236L2, CNC32236L7, CNC32236L9, CNC32236LF, CNC32236LK, CNC32236LT, CNC32236M2, CNC32236P1, CNC32236PJ, CNC32236Q1, CNC32236Q2, CNC32236Q7, CNC32236QD, CNC32236QK, CNC32236QM, CNC32236R1, CNC32236R7, CNC32							
Total Items		7							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	692,520,000.0	131,578,800.0

Totales	
SUBTOTAL:	692,520,000.0
TOTAL Base Imponible:	692,520,000.0
IVA	131,578,800.0
TOTAL Descuento Global:	0.0
TOTAL:	824,098,800.0
TOTAL en letras: Ochocientos Veinticuatro Millones Noventa Y Ocho Mil Ochocientos Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Información adicional

#\$12-10-00;Contrato145-2023;oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co#\$

GRACIAS POR SU COMPRA
 EN CASO DE ALGUNA CONSULTA, DIRIJASE A ESTE CORREO ventas@tecnophone.co

CUFE: f723e4998ab2ea1dc471ad7e556783b9201869a61e785589d0813c9414031f81fc16f4513420b14147ebdcdc5a7fc35d
 Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
 Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-730



Factura Electrónica de Venta
 Nro. Doc.: 1111425
 Fecha Emisión: 2023-12-01 00:00:00
 Fecha validación: 2023-12-01 19:15:12-05:00



Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2023-12-31							

GRACIAS POR SU COMPRA
 EN CASO DE ALGUNA CONSULTA, DIRIJASE A ESTE CORREO ventas@tecnophone.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que **TECNOPHONE COLOMBIA SAS** identificado con Nit **900.741-497-0**, se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** en el pago de aportes a Seguridad Social, durante los **ÚLTIMOS SEIS MESES**, con las empresas Promotoras de Salud EPS, Los fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP y Cajas de Compensación Familiar. La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50, de la Ley 789 de 2002.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, se diligencia la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Si (X)	No ()

La presentecertificación se expide en la ciudad de Chia, a los 01 días del mes de diciembre del presente año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,



ROSA ELVIRA CASTELLANOS NIÑO
C.C. No. 40.040.638 DE TUNJA
T.P. 113375-T
REVISOR FISCAL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 F 5 4 E B 1 E 2 2 C B F E 9 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ROSA ELVIRA CASTELLANOS NIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40040638 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 113375-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7902645378	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	256886905

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		3	\$ 563.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		5	\$ 1.187.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 185.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 192.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		2	\$ 410.100
SUBTOTAL:				12	\$ 2.538.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 56.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		8	\$ 439.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		2	\$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 46.400
SUBTOTAL:				12	\$ 634.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY		3	\$ 204.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		9	\$ 430.600
SUBTOTAL:				12	\$ 634.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		12	\$ 83.300
SUBTOTAL:				12	\$ 83.300

VALOR SIN MORA:	\$ 3.890.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.890.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7898924787	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202030218

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	3		\$ 563.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5		\$ 1.187.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1		\$ 185.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 192.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2		\$ 410.100
SUBTOTAL:			12		\$ 2.538.100
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		\$ 439.200
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 56.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		\$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 46.400
SUBTOTAL:			12		\$ 634.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3		\$ 204.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9		\$ 430.600
SUBTOTAL:			12		\$ 634.600
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		\$ 83.300
SUBTOTAL:			12		\$ 83.300

VALOR SIN MORA:	\$ 3.890.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.890.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7895336523	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	145532073

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION	3		\$ 427.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5		\$ 1.187.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1		\$ 185.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1		\$ 192.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 595.700
SUBTOTAL:			13		\$ 2.587.600
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9		\$ 485.600
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 56.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		\$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 12.400
SUBTOTAL:			13		\$ 647.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10		\$ 443.000
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3		\$ 204.000
SUBTOTAL:			13		\$ 647.000
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13		\$ 85.000
SUBTOTAL:			13		\$ 85.000

VALOR SIN MORA:	\$ 3.966.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.966.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7891652390		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	90735097		

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		2	\$ 377.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		5	\$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS		2	\$ 284.800
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR		3	\$ 490.600
SUBTOTAL:				13	\$ 2.525.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 56.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		8	\$ 411.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		3	\$ 116.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 48.000
SUBTOTAL:				13	\$ 631.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		10	\$ 427.600
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY		3	\$ 204.000
SUBTOTAL:				13	\$ 631.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		13	\$ 83.000
SUBTOTAL:				13	\$ 83.000

VALOR SIN MORA:	\$ 3.872.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.872.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7887291928		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	37706258		

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		2	\$ 377.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		5	\$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS		2	\$ 303.400
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR		2	\$ 410.100
SUBTOTAL:				12	\$ 2.463.900
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 56.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		7	\$ 391.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		3	\$ 120.700
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 48.000
SUBTOTAL:				12	\$ 616.100
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		9	\$ 412.100
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY		3	\$ 204.000
SUBTOTAL:				12	\$ 616.100
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		12	\$ 80.900
SUBTOTAL:				12	\$ 80.900

VALOR SIN MORA:	\$ 3.777.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.777.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7883941669		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2120595961		

LIQUIDACIÓN GENERAL							
					TOTALES		
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
800229739	230201	230201- PROTECCION			3		\$ 563.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			5		\$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS			1		\$ 192.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO			1		\$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR			3		\$ 521.500
SUBTOTAL:					13		\$ 2.649.500
SALUD							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR			2		\$ 102.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			8		\$ 419.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			2		\$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1		\$ 48.000
SUBTOTAL:					13		\$ 662.500
CAJA DE COMPENSACIÓN							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO			10		\$ 458.500
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY			3		\$ 204.000
SUBTOTAL:					13		\$ 662.500
RIESGOS PROFESIONALES							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			13		\$ 87.000
SUBTOTAL:					13		\$ 87.000

VALOR SIN MORA:	\$ 4.061.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.061.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7880494882	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2069261649



LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		4	\$ 667.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		5	\$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 192.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR		2	\$ 410.100
SUBTOTAL:				13	\$ 2.642.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR		3	\$ 128.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		7	\$ 391.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		2	\$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 48.000
SUBTOTAL:				13	\$ 660.600
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		10	\$ 456.600
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY		3	\$ 204.000
SUBTOTAL:				13	\$ 660.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		13	\$ 86.700
SUBTOTAL:				13	\$ 86.700

TOTAL PAGADO:	\$ 4.050.000
----------------------	---------------------



COMPROBANTE DE INGRESO AL ALMACÉN

FECHA						CONSECUTIVO No	12
4	12	2023					
TIPO DE ENTRADA			FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE				
ORDEN DE COMPRA			N° 143-2023		No. 1111425		
CONTRATO		X					
NOMBRE PROVEEDOR:		TECNOPHONE COLOMBIA SAS			NIT.: 900741497-0		
No.	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario Iva Incluido	Valor Total	
1	1410	PC HP SFF 400 C17/32GB/512GB/W11P	Unidad	174	\$ 4.195.940,00	\$ 730.093.560,00	
2	2488	SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 PRO	Unidad	174	\$ 371.280,00	\$ 64.602.720,00	
3	3665	CERTIFICACIÓN EPEAT GOLD	Unidad	174	\$ 3.570,00	\$ 621.180,00	
4	3666	CERTIFICACIÓN ENERGY CONSERVACIÓN DE PRODUCTO	Unidad	174	\$ 3.570,00	\$ 621.180,00	
5	3822	GARANTIA EXTENDIDA 2 AÑOS	Unidad	174	\$ 64.260,00	\$ 11.181.240,00	
6	4755	CERTIFICADO EN EL ESTANDAR MILITAR	Unidad	174	\$ 3.570,00	\$ 621.180,00	
7	6018	MONITOR HP E24MV G4 FHD CONFERENCING	Unidad	174	\$ 94.010,00	\$ 16.357.740,00	
TOTAL						\$ 824.098.800,00	

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA Cargo	OSWALDO USECHE ACEVEDO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE Cargo	DAVID QUIJANO
FIRMA QUIEN ENTREGA		FIRMA DE QUIEN RECIBE	
OBSERVACIONES: Factura de venta No. 1111425, los seriales se remiten en documento anexo adjunto a este formato.			

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	12	12	2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		TECNOPHONE COLOMBIA SAS												
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		900741497-0			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			143-2023		OTROSI No.		0		
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:										Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información				
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:				2023110080700002E					
OBJETO DEL CONTRATO:		Orden de compra para el suministro de equipos de cómputo, periféricos y dispositivos de entrada para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado. Lote 1												
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		30/10/2023			FECHA DE INICIO:			02/11/2023		FECHA DE FIN:		31/12/2023		
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)				SI	NO	X	No. DE CDP:		18423		No. DE RP:		42723	
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)														
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACION VIGENCIA FUTURA (Si aplica)						
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:				¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:				SI	X	NO				
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL						FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:						02/11/2023		
ASEGURADORA:		Seguros Mundial			NÚMERO DE PÓLIZA:		NB-100291455		ANEXO:		0			
AMPARO(S)				VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA				
1	CUMPLIMIENTO			824.098.800,00		82.409.880,00		30/10/2023		30/06/2024				
2	PRESTACIONES SOCIALES			824.098.800,00		41.204.940,00		30/10/2023		31/12/2026				
3	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO			824.098.800,00		82.409.880,00		30/10/2023		30/06/2024				
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		SI	NO	X	NÚMERO DE PÓLIZA:		ANEXO			
AMPAROS(S)				% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		
1														
2														
3														
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:														
NÚMERO DE PAGO		PAGO 1 DE 1		FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		1111425		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		EQUIPOS RECIBIDOS		
		PAGOS TOTAL				FECHA:		01/12/2023						
BANCO:		DAVIVIENDA			No. DE CUENTA:		451700082733			CORRIENTE:		AHORROS:		X
DEDUCCIONES DE RENTA:														
DEPENDIENTES				CREDITO HIPOTECARIO				MEDICINA PREPAGADA				AFC		AFPV
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:														
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:				824.098.800,00										
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:														
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:				824.098.800,00										
VALOR PAGADO A LA FECHA:														
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:														
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:				824.098.800,00										
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:				0,00										
VALIDACIÓN VALORES:				CORRECTO										

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
Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿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		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿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		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿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		
Contratación con cargo a recursos BID, 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	
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿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		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	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:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). 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.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD	
	MES:	
	FECHA DE PA	
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). 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.	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS	
	SI	REVISOR FISCAL
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:	
	01/12/2023	
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
"Comprobante de ingreso al almacén (GBS-F-05) ¿Se verificó cada uno de los equipos presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: Código del Producto, Descripción,Cantidad. -1410 - PC HP SFF 400 C17/32GB/512GB/W11P - 174 -2488 - SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 PRO - 174 -3665 - CERTIFICACIÓN EPEAT GOLD - 174 -3666 - CERTIFICACIÓN ENERGY CONSERVACIÓN DE PRODUCTO - 174 -3822 - GARANTIA EXTENDIDA 2 AÑOSD - 174 -4755 - CERTIFICADO EN EL ESTANDAR MILITAR - 174 -6018 - MONITOR HP E24MV G4 FHD CONFERENCINGD - 174D	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	100,00%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	100,00%

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

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



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO


Ref. Acta de Entrega de Equipos.

Se hace constar que, en la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del estado, el día 01 de diciembre del 2023 se procede a recibir en la sede los elementos requeridos bajo la Orden de compra 118705. Con el siguiente objeto: "ORDEN DE COMPRA PARA EL SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO, PERIFERICOS Y DISPOSITIVOS DE ENTRADA PARA LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO. LOTE 1"

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 autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	Jefe de Oficina Asesoría de Sistemas y Tecnologías de Información
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHdsgonzal Dexy Shirley Gonzalez Galeano
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
 Fecha y Hora Sistema: 2023-12-22-10:27 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	455679923	Fecha Registro:	2023-12-18	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	147623	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2023-12-21	Código de Referencia:	04500193600455679923		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	824.098.800,00	Valor Deducciones:	44.695.241,00		Valor Neto:	779.403.559,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	824.098.800,00	Valor Deducciones	44.695.241,00	Valor Neto	779.403.559,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
-----------------	--	--------------------	-----------------------	-------------------	---------------	------------	-----------------------	--------------------	--	------------------	--

REINTEGROS

Números					No Recaudo:		
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00		

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900741497	Razón Social:	TECNOPHONE COLOMBIA S A S				Medio de Pago:	Abono en cuenta
------------------------	-----------	----------------------	---------------------------	--	--	--	-----------------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	451700082733	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					Número:	118705	Tipo:	ORDEN DE PAGO	Fecha:	2023-12-18

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-01-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA												
	Nación	10	CSF	824.098.800,00	0,00	824.098.800,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES								
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO			TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		2,500 %	17.313.000,00	17.313.000,00	
2-01-05-01-01-02-04	RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		1,104 %	7.645.421,00	7.645.421,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES		15,000 %	19.736.820,00	19.736.820,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2023-12-15	824.098.800,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)