INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 130.19.08.354

Fecha de presentación 11/10/2022 (dd/mm/aaaa)

Período del informe: Desde 10/08/2022 (dd/mm/aaaa) Hasta 26/08/2022 (dd/mm/aaaa)

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CORPORACIÓN ABRIL NIT. 900.376.671-0. HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO con CC: 71.766.378 representante legal

NOMBRE SUPERVISOR : JULIO ROBERTO VELA **CARGO:** Secretario de bienestar y desarrollo social

CONTRATO No: 130.19.08.354 9 DE AGOSTO DE 2022

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CAPACITACIÓN, ENCAMINADA A REFORZAR LOS CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS SABER DE LOS ESTUDIANTES DE GRADO 11° DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO, EN SITUACIÓN DE TRANSITO A LA EDUCACIÓN SUPEIOR, COMO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD Y FOMENTO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL".

PLAZO DE EJECUCION : EL PLAZO E JECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ IGUAL A LOS DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO HASTA EL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2022.
VALOR CONTRATO: $55.000.000,00

FECHA DE INICIO: 10/08/2022 **FECHA DE TERMINACIÓN**: 02/09/2022

DISPONIBILDIAD PRESUPUESTAL No: 808 **Fecha 02/08/2022**
REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 1139 **Fecha 09/08/2022** (dd/mm/aaaa)
FUENTE DE FINANCIACION: 1.3.3.1.00

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Reducción en Valor: N/A Adiciones en % N/A Fecha de la Adición: ___/___/___ (dd/mm/aaaa)

Reducción al Plazo: N/A (meses o días) Contrato modificatorio: (dd/mm/aaaa)

Adición en Valor N/A Adiciones en % N/A Fecha de la Adición: N/A (dd/mm/aaaa)

Acta Aclaratoria : (dd/mm/aaaa)

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ N/A Ejecución de Anticipo $ N/A
Saldo por amortizar $ N/A Rendimientos financieros generados: $ N/A

CONTROL DE POLIZAS

INFORMACION ADMINISTRATIVA
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallados de lo que contiene informe físico o medio magnético y CD (No. de folios archivos y/o anexos
1.Entrenar a los estudiantes en los distintos tipos de preguntas a los que se van a enfrentar, diferenciando los tipos competencias y el grado de dificultad que se maneja en la prueba. 2. Conocer el grado de complejidad y la temática que evalúan las pruebas teniendo en cuenta la visión integral de las áreas. 3. Ofrecer un simulacro tipo Prueba Saber para los grados undécimos, con las características técnicas de las pruebas saber del ICFES. 4. Orientar a los estudiantes en un proceso de elección vocacional y/o profesional, a través del liderazgo personal, la gestión de la felicidad, para que se empoderen y gestionen efectivamente su proyecto de vida.	La función suprema de inspección y vigilancia de la educación, se vale de exámenes de Estado y otras pruebas externas, para medir el nivel de cumplimiento de sus objetivos y buscar su mejoramiento continuo. Los exámenes de Estado Saber 11º, Saber TyT y Saber Pro, se realizan mediante evaluaciones estandarizadas y junto con sus resultados, hacen parte del sistema de evaluación de resultados de la calidad de la educación. Durante las sesiones de clases tipo taller realizadas por **Corporación Abril**, se hizo usos de los tipos de preguntas (ítems) iguales o similares a las usadas por el ICFES en la prueba Saber 11º real. El examen consta de preguntas de selección múltiple con única respuesta compuestas por un enunciado (que presenta una situación, figura, texto, etcétera), una tarea de evaluación (aquello que se le pide al estudiante realizar) y varias opciones de respuesta, de las cuales solo una responde a la tarea planteada. El estudiante debe seleccionar una entre las opciones y contestar a la opción de respuesta que considere acertada. Además de compartir, discutir, explicar y/o argumentar su respuesta, según sea el caso del trabajo que se realice en clase con la guía del área. Este trabajo durante toda la semana fue realizado acompañado por los docentes de Corporación Abril, en cada área evaluada y expertos en este tipo de ítems. El contratista tambien dio a conocer a los estudiantes haciendo uso de guías didácticas de desarrollo y guías de control las competencias, los componentes y las evidencias de aprendizaje en las que serán evaluados en la prueba saber 11º en el mes de septiembre, se evidenció aspectos en los que presentan las mayores fortalezas y en qué competencias y competencias deben prestarse mayor atención porque están débiles, ya sea porque no se tiene conocimientos básicos del área,	**El contratista hace entrega del respectictivo informe de actividades realizadas con las evidencias fotográficas, resultados del simulacro de prueba saber 11 °, cronogramas de las clases realizadas, todos los soportes legales tales como las planillas de asistencia firmadas los estudiantes de cada IE, cuestionarios de actitudes profesionales y la evaluación que los estudiantes realizaron del curso, planilla del pago de seguridad social, certificado de pago de parafiscales firmado por el representante legal y los respectivos documentos requeridos en dicho informe .**

SEMANA	POBLACIÓN POR IMPACTAR	DISTRIBUCIÓN	HORAS RECIBIDAS POR GRUPO EN UNA SEMANA
1 Diagnóstica	439 Estudiantes	13 grupos	Grupos: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13. 4 horas diarias por grupo 16 horas por grupo en la semana 1 Total de **208 horas** los trece grupos por una semana.
2 Desarrollo	439 Estudiantes	13 grupos	Grupos: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13. 4 horas diarias por grupo 20 horas por grupo en la semana 2 Total de **260 horas** los trece grupos por una semana.

no se reconocen las competencias o no posee las habilidades para solucionar el ítems.
El contratista realizo el curso **Pre-Saber 2022**, diseñado y ejecutado para y en las cinco (5) **Instituciones Educativas del Municipio de Zarzal, Valle del Cauca**, en los grados undécimo a saber:

1. I.E. Escuela Normal Superior Nuestra Señora de las Mercedes. ---- (4) grupos de 11º

2. **I.E. Efraín Varela Vaca**---------- (3) grupos de 11º.

3. I.E. Simón Bolívar.---------- --(3) grupos de 11º

4. I.E. Antonio Nariño (Corregimiento de La Paila).----------(2) grupos de 11º

5. I.E. Luis Gabriel Umaña (Corregimiento de Vallejuelo). ---------- (1) grupo de 11º

Descripción y metodología utilizada por el contratista durante el curso intensivo:

1. Se aplicó inicialmente **un simulacro diagnóstico** a los estudiantes de 11º, **Se anexan resultados.**
2. Todo el trabajo es tipo taller guiado, haciendo usos de guías de desarrollo y guías de aprendizaje tipo Prueba Saber, haciendo énfasis en los componentes de la prueba. Se entregó guías para cadaestudiante en cada una de las áreas y en cada una de las sesiones de clase.
3. El contratista entrego el material de apoyo impreso necesario en cada una de las sesiones de clase en cada una de las áreas evaluadas por las pruebas saber.
4. El contratista reforzó conceptos o tópicos propios de cada una de las áreas.
5. El contratista realizó un acompañamiento por grupo en Orientación Socio-ocupacional dirigido por un profesional en psicología. (dos sesiones por grupo, aplicación del test de aptitudes y el test de Holland).

OBSERVACIONES: En el proceso de capacitación realizado a los docentes de las diferentes IE, El contratista no llevo acabo esta actividad con la IE

	Luis Gabriel Umaña por motivos de agenda de los docentes con actividades de Gobernación del Valle. Tambien cabe aclarar que con la IE Simon Bolivar el dia 17 de agosto no se llevo acabo la jornada de capacitación con los estudiantes, ya que se encontraban con ELMER PARDO de gobernación del Valle, dichas horas fueron recuperadas el 18 y 19 de agosto donde se realizaron 3 sesiones.	

AUTORIZACION DE PAGO CPS 2022

En el Municipio de Zarzal, a los (11) días del mes de octubre del año **2022**, se reunieron en la oficina de la **SECRETARÍA DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL,** el Secretario **JULIO ROBERTO VELA** quien y para el contrato en mención fue designado como supervisor encargado y la CORPORACIÓN ABRIL NIT. 900.376.671-0., con el representante legal, **HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO** con CC: 71.766.378 identificado de Medellin, para dejar constancia que en la fecha se han cumplido oportunamente la prestación del servicio en la ejecución de las actividades correspondientes al objeto del contrato, a plena satisfacción de la entidad contratante, por lo cual se autoriza el pago final de acuerdo a la forma de pago del contrato principal por valor de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$55.000.000)**, equivalente a un **100%** del total del contrato, para una ejecución acumulada del **100%,** quedando por ejecutar un **0%.** del total del contrato.

FORMA DE PAGO

La anterior cifra será cancelada por el Municipio asi: Según actas parciales por avances de actividades, previo informe del supervisor

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR PAGOS**	**FECHA** (dd/mm/aaaa)	**AVANCE %**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$55.000.000		9/08/2022	
VALOR REDUCCIÓN DEL CONTRATO	0			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$55.000.000		9/08/2022	
VALOR ANTICIPO		\$0.oo		
VALOR TOTAL PAGOS ANTERIORES		\$0.oo		
VALOR A PAGAR		**\$55.000.000**		**100%**
SALDO POR EJECUTAR		\$0.oo		0%.
SUMAS IGUALES	**\$55.000.000**	**\$55.000.000**		**100%**
Observaciones: Solo se indican las fechas del Contrato Inicial, Adiciónes al Contrato Inicial (Si los hubiere) y valor anticipo (Si lo hubiere).				

INFORMACION TECNICA
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

El SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL del municipio de Zarzal certifica que, en el archivo de Juridica, en el expediente del contrato N° **130.19.08.354** de **9 DE AGOSTO DE 2022** reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parcial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	X	Relación de aprobación de póliza	NA
Informe de actividades en medio magnético CD. (registros fotográficos) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	NA	Entrada a almacén	NA
Factura o Documento Equivalente	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN
El suscrito contratista **HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO**, declara que: SI __ / NO _X__ es responsable de IVA.

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
1362474673	ARL	SURA	AGOSTO	05/08/2022	$5.300
	SALUD	SURA			$125.000
	PENSION	PROTECCIÓN			$160.000

REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSIÓN
(En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

Número Planilla	Sistema	Entidad	Periodo Cotizado (mes)	Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Aportes
1362474673	ARL	SURA	SEPTIEMBRE	04/09/2022	$5.300
	SALUD	SURA			$125.000
	PENSION	PROTECCIÓN			$160.000

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)	Contratista
---------- JULIO ROBERTO VELA Supervisor encargado del contrato **Subsecretario de bienestar y desarrollo social**	**HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO** **Representante Legal** **Corporación Abril** **NIT: 900.376.671-0**

Corporación Abril
Desarrollando futuro...

Medellín, 22 de septiembre de 2022

CERTIFICADO

En calidad de representante legal certifico que:

La CORPORACIÓN ABRIL identificada con NIT. 900.376.671 se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a la Seguridad Social y aportes parafiscales, cancelados a través de ARUS bajo la modalidad de Planilla Asistida.

Hubeimar González Toro
Director

info@corporacionabril.org 320 725 0455 / 315 927 3955

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-05, 10:23:12 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1362474673

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8946487426

PAGADO 05/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION ABRIL		
Documento	NI900376671	**Dirección**	CR 91 #65 C - 69
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2340900
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GONZALEZ TORO HUBEIMAR ANTONIO	**Identificación**	CC 71766378
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71766378	HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 380.300
CC 94462747	JOSE ANTONIO OVALLE CASTILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 380.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.600	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.600	$ 0	$ 760.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-04, 10:17:10 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1362474673

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 9346465736

PAGADO 04/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION ABRIL		
Documento	NI900376671	**Dirección**	CR 91 #65 C - 69
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2340900
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GONZALEZ TORO HUBEIMAR ANTONIO	**Identificación**	CC 71766378
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 71766378	HUBEIMAR ANTONIO GONZALEZ TORO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.380	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 380.300
CC 94462747	JOSE ANTONIO OVALLE CASTILLO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.380	(CCF04) COMFAMA	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 20.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 380.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.600	$ 80.000	$ 40.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.600	$ 0	$ 760.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellìn, 29 de Septiembre de 2021.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION ABRIL identificado(a) con NIT No. 900376671 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	34216125381	2013/11/21	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO

Factura Electrónica De Venta #FE-24
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 10/10/2022 10:47 AM
Fecha de Generación: 10/10/2022 10:47 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: No responsable de IVA

Emisor : CORPORACION ABRIL
Razón Social: CORPORACION ABRIL
NIT: 900376671-0
Teléfono: + (57) 0316064625
Correo Electrónico: corporacionabril@gmail.com
Dirección: CR 91 CL 65 C 69
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: MEDELLÍN

Receptor : MUNICIPIO DE ZARZAL
Razón Social Municipio de Zarzal
NIT: 891900624-0
Teléfono: +(57) 221 9000
Correo Electrónico: alcaldia@zarzal-valle.gov.co
Dirección: CR 9 10 36 ED MUNICIPAL
País: Colombia
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: ZARZAL

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	130	Curso Pre-Saber 11°	Prestación de servicios profesionales de capacitación, encaminada a reforzar los conocimientos y destrezas para la participación en las pruebas saber de los estudiantes de grado 11° de las in	1	sesión	46,218,487	46,218,487	19	8,781,513	**55,000,000**

Detalles:
Son: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS

Cuentas Bancarias
Cuenta Ahorro Bancolombia 34216125381 (**Pesos**)

Cuenta Ahorro Davivienda 108900057440 (**Pesos**)

CUFE :
6eddcf8cef6957548cf9362c7629f86d4e7237665ba9a2044ac203690d03a1c44d47771867a8985e8d72e265b4b0f0d3

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 46,218,487
Descuento :	COP 0
Monto Bruto :	COP 46,218,487
Monto IVA :	COP 8,781,513
Total Venta:	COP 55,000,000
Total a pagar :	COP 55,000,000

Firma Digital:
neyAVGeuE4s+fMTHefXYwVR785z3ILsERnutexV2bwsATjRWoZn14NkGPWMasdme 6YzGV886V6N44uKVh8UgtRpa6Tkk2tpz+P+uPqaxD21CiQHirI23RMV44W0gZN8R
fdkGgqaEAdV6nPxFO8hGhsU4Bg7Ntn1CbH1lwk0TJAWu8Clw1uyLPtOZA7QD2jcS 7yZA5WPtakn00fu25O0NgVU5Pu97/Al4SeAjt8WC3gnXfuESkgqwAWLzffeKVpJ2
2tWQUGRTtQkycuyuzBYgk/fwhLSJo+1GwGQbpGVCCEkRla3tzKdGkZZzsyY6Q0VM iRFNqvDnkxKlAwrll5h5Ig==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764026159593 entre los rangos de Facturación del 1 al 600 usando el prefijo FE con vigencia entre las fechas 2022-03-03 al 2023-03-03.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0