**BRITEK TRIBUTO SAS**

**NIT: 901121154-3**
**RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS – IVA**
**TELEFONO: 3183123711**
**Email: contabilidad@britek.com.co**
**CLL 116 # 70G - 56**
**Bogotá, D.C. - Colombia**
**www.britek.com.co**

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## 48015567

| | |
|---|---|
| Fecha de la Factura | **18 / 07 / 2023 11:44:39** |
| Fecha Validación DIAN | **18/07/2023 11:44:42** |
| Fecha de Vencimiento | **18 / 07 / 2023** |
| Forma de pago | **Contado** |

**CLIENTE:** INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
**Dirección:** CR 45 48 31
**Documento:** 802011065-5 **Ciudad** Barranquilla - Colombia
**Teléfono:** 3112370 **Nota de Entrada:**
**Orden de compra:** **Remisión:**
**Email:** recepcionfacturas@unibarranquilla.edu.co

| ITEM | COD | DESCRIPCION | CANT | VAL UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | SERVICIO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA JUNIO | 1 | $ 284,260.00 | 0% | $ 284,260.00 |

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**
**Rad:** 14561 **Fecha:** 18/07/2023 **Hora:** 14:41:06
**Asunto:** BRITEK TRIBUTO 901121154 FACTURA 48015567
**Anexos:** CERO
**Remite:** BRITEK TRIBUTO S.A.S.
**Destino:** DILIO JOSE OROZCO GALINDO

RESOLUCIÓN: 18764045099296 DE 27/02/2023 A 27/02/2024 DE LA DIAN. PREFIJO 4801 DEL No. 5137 al 18000 NO SOMOS AUTORETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE ICA. ACTIVIDAD ECONÓMICA 6209 TARIFA 9.66.

Consignar a nombre de BRITEK TRIBUTO SAS, CTA CORRIENTE BANCOLOMBIA NÚMERO 23783715161

**Observaciones:**
CONDICIONES DE ENTREGA: OTR - OTRAS CONDICIONES DE ENTREGA DISTINTAS A LAS ANTERIORES.

| | | |
|---|---|---|
| **SUB-TOTAL** | **$** | **284,260.00** |
| **TOTAL** | **$** | **284,260.00** |
| **TOTAL A PAGAR** | **$** | **284,260.00** |

**MÉTODO PAGO:** OTRO*

**TOTAL ITEMS** 1

**VALOR EN LETRAS** DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias y/o servicios antes descritas real y materialmente

**CUFE: d73c3f099579e05b3f9046526f486afbaf440cd43bc190158e26a2194afe313a25968b055bf78390a7d6c670e28471c9**

Proveedor Tecnológico BRITEK TRIBUTO SAS NIT. 901.121.154-3 SW. TRIBUTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | 18 | **de** | julio | **de** | 2023 |

## Acta de recibo Inicial __ Parcial _x_ Final __

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Contrato número:** | CONTRATO 0155-2023 |
| **Tipo de contrato:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| **Nombre de Contratista:** | BRITEK TRIBUTO S.A.S. |
| **Objeto del contrato:** Prestación de servicios para la emisión, recepción de facturas electrónicas, así como el soporte y mantenimiento del software tributo para el cumplimiento de los requisitos establecidos por la DIAN. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del contrato:** | Diecinueve millones seiscientos treinta y nueve mil ochocientos sesenta y cuatro pesos m/l. **(**$19.639.864) | | | **RP Número:** | 230243 |
| **Rubro:** | 2.1.2.02.02.008 | **Fuente de Financiación:** | Recursos propios | **Centro de Costo:** | Vicerrectoría administrativa y financiera |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | 24 de febrero de 2023 | | **Fecha de finalización:** | 31 de diciembre de 2023 |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fecha de reinicio:** | |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **Adicional al contrato número:** | |
| **Tipo de contrato:** | |
| **Nombre de Contratista:** | |
| **Objeto del contrato:** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valor del adicional contrato:** | **$** | **Valor Total Del Contrato** | **$** | **RP Número:** | |
| **Rubro:** | | **Fuente de Financiación:** | | **Centro de Costo:** | |
| **Plazo del contrato:** | **Fecha de inicio:** | | | **Fecha de finalización:** | |
| **Suspensión de contrato: (Si aplica)** | **Fecha de suspensión:** | | | **Fecha de reinicio:** | |

| **INFORMACIÓN DEL PAGO** | |
|---|---|
| **Valor a Pagar Parcial:** $284.260 | |
| **Periodo al que corresponde el pago:** | Servicio facturación electrónica mes de junio 2023 |

| **GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Amparos** | **Aseguradora** | **No de Póliza** | **Vigencia** | |
| | | | **Desde (dd-MM-yyyy)** | **Hasta (dd-MM-yyyy)** |
| **Calidad del servicio** | Seguros del Estado SA | 21-44-101406204 | 17-02-2023 | 01-05-2024 |
| **Cumplimiento** | Seguros del Estado SA | 21-44-101406204 | 17-02-2023 | 01-09-2024 |
| **Anticipo** | | | | |
| **Pago anticipado** | | | | |
| **Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados** | | | | |
| **Salarios y prestaciones** | | | | |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | | | | |
| **Otros** | | | | |

| **ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE:** |
|---|---|---|---|
| **Salud** | **12.5%** | $ | |
| **Pensión** | **16%** | $ | |
| **ARL** | | $ | |

| **CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)** | **17-07-2023** |
|---|---|
| **Fecha (dd/mm/aaaa)** | |

| **CONTRATO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | $19.639.864 | 20230000131 | $59.000 | 06/03/2023 |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | $19.639.864 | 20230000158 | $491.000 | 06/03/2023 |
| **Estampilla Pro Cultura** | $19.639.864 | 20230000147 | $98.000 | 06/03/2023 |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| **ADICIONAL DEL CONTRATO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES** | **BASE GRAVABLE** | **N° Recibo Pago** | **Valor Pagado** | **Fecha de Pago** |
| **Estampilla ITSA** | | | | |
| **Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)** | | | | |
| **Estampilla Pro Cultura** | | | | |
| **Bono al Deporte** | | | | |

| PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES: | N° Recibo Pago | Valor Pagado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|
| **Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles** | | | |
| **Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI** | | | |
| **Estampilla Pro-Electrificación Rural** | | | |
| **Estampilla Pro-Cultura** | | | |
| **Estampilla Pro-Desarrollo** | | | |
| **Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria** | | | |
| **Estampilla Pro-Anciano** | | | |

**ASISTENTES A LA REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interventor(es) o Supervisor (es):** | MELISSA DAVID DIAZ | | |
| **Por parte del contratista:** | BRITEK TRIBUTO S.A.S. | | |
| **Lugar donde se realiza la reunión** | **Virtual** | | |
| **Hora de inicio (a.m./p.m.)** | 10:00 | **Hora de finalización (a.m./p.m.)** | 11:00 |

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO**

| Actividad /Compromiso | Justificación / Observación |
|---|---|
| Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad de la ejecución. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato. | El contratista constituyó las pólizas pactadas en el contrato |
| Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo estipulado, desarrollando todas las actividades que garanticen la consecución del mismo | El contratista cumplió con el objeto del contrato dentro del plazo estipulado, desarrollando todas las actividades que garanticen la consecución del mismo. |
| Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato | El contratista realizo el pago oportuno de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato |
| Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan. | El contratista cumple con las obligaciones previstas en el contrato |
| Contar con la infraestructura tecnológica necesaria para el cumplimiento del contrato. | El contratista demuestra contar con la infraestructura necesaria para la entregaron las facturas electrónicas atendiendo los términos, requisitos y características exigidos a la DIAN |
| El contratista deberá elaborar informes mensuales acerca del servicio prestado y número de facturas emitidas. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| El contratista deberá Utiliza el formato electrónico de generación XML estándar establecido por la DIAN. | El contratista Utilizó el formato electrónico de generación XML estándar establecido por la DIAN. |

| | |
|---|---|
| Garantizar la numeración consecutiva autorizada por la DIAN | El contratista cumple con esta obligación de acuerdo a las condiciones solicitadas |
| Implementar la firma digital o electrónica para garantizar autenticidad e integridad y no repudio de la factura electrónica, de acuerdo con la política de firma adoptada por la DIAN. | Se generaron y entregaron las facturas electrónicas atendiendo los términos, requisitos y características exigidos a la DIAN |
| Incluir el Código Único de Factura Electrónica CUFE | Se generaron y entregaron las facturas electrónicas atendiendo los términos, requisitos y características exigidos a la DIAN |
| Garantizar la prestación del servicio, en las condiciones previamente estipuladas en los documentos precontractuales | Se realizó el levantamiento de información del estado actual de los sistemas de emisión y recepción de facturación, Se realizó el desarrollo de componentes de integración y ejecución de plan de pruebas, Se realizó Pruebas de funcionalidad y monitoreo en los servicios de la Entidad, Análisis de información y Monitoreo de operación. |
| Generar y entregar facturas electrónicas atendiendo los términos, requisitos y características exigidos. | Se generaron y entregaron las facturas electrónicas atendiendo los términos, requisitos y características exigidos a la DIAN |
| Cumplir las condiciones y niveles de servicio que para el efecto señale la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN. | El contratista cumplió con las condiciones y niveles de servicio que para el efecto señale la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN. |
| Mantener la información confidencial entregada en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información sin el consentimiento previo del contratante | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Garantizar y atender las disposiciones jurídicas relacionadas con la confidencialidad, integridad y reserva de la información. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Garantizar la disponibilidad de los servicios de infraestructura tecnológica que soportan la operación como proveedor tecnológico. | El contratista garantizo la disponibilidad de los servicios de infraestructura tecnológica que soportan la operación como proveedor tecnológico. |
| Abstenerse de utilizar maniobras fraudulentas o engañosas en las operaciones que realice, relacionadas con la factura electrónica que resulten en operaciones inexistentes, inexactas, simuladas, ficticias y cualquier otra figura que pueda utilizarse como instrumento de evasión, elusión o aminoración de la carga tributaria. | El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. |
| Prestar el soporte técnico y funcional relacionado con la implementación y expedición de la factura electrónica de manera oportuna y adecuada, conforme con las condiciones y niveles de servicio que para el efecto señale la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN. | El contratista prestó soporte técnico y funcional relacionado con la implementación y expedición de la factura electrónica, de acuerdo a las disposiciones legales |

**EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA**

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

| OPCIONES A EVALUAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento al objeto del contrato | | | | X | |
| Calidad de las especificaciones del bien o servicio | | | | X | |
| Cumplimiento de la entrega | | | | X | |
| Atención al cliente por parte del contratista | | | | X | |

Calificación proveedor o contratista: 4

| COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA INTERVENTORÍA O SUPERVISIÒN | | |
|---|---|---|
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
| | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de la próxima reunión** | **07** | **De** | **07** | **de** | **2023** |

| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | días del mes de | Julio | de | 2023 |



MELISSA DAVID DIAZ
**SUPERVISOR CONTRATO ITSA**



YEZID BLANCO BENDECK
**BRITEK TRIBUTO S.A.S -CONTRATISTA**

FASECERT-00865

# Certificado de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Bogotá, 17 de Julio de 2023

**Señores:**
**INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA**

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad socialy parafiscales.

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que audito, **BRITEK TRIBUTO S.A.S** identificada con **NIT**. 901.121.154-3 durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentra a paz y salvopor todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Lo anterior se acredita en los términos del artículo 50 de la ley 789 de 2002

Atentamente,

**NOMBRE:** CATHERINE PRADA NAVARRO
**CARGO:** REVISOR FISCAL
**TP:**245476-T

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901121154 | 3 | BRITEK TRIBUTO S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Calle 124 # 57-45 apto 610 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7564201 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-06 | 2023-07 | 47036914 | 9453599024 | E | 2023/07/14 | 2023/07/17 | BANCOLOMBIA | 3 | $8,416,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 22 | $4,871,800 | $17,100 | $0 | $4,888,900 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $697,700 | $2,500 | $0 | $700,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $736,000 | $2,600 | $0 | $738,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 15 | $2,881,300 | $10,000 | $0 | $2,891,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $556,800 | $2,000 | $0 | $558,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 22 | $1,112,800 | $3,900 | $0 | $1,116,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 22 | $1,112,800 | $3,900 | $0 | $1,116,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 22 | $1,184,100 | $4,200 | $0 | $1,188,300 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 2 | $92,800 | $400 | $0 | $93,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 20 | $1,091,300 | $3,800 | $0 | $1,095,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 22 | $1,218,300 | $4,600 | $0 | $1,222,900 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $120,000 | $500 | $0 | $120,500 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 2 | $45,000 | $200 | $0 | $45,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $238,500 | $900 | $0 | $239,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $46,400 | $200 | $0 | $46,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $83,600 | $300 | $0 | $83,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $195,000 | $700 | $0 | $195,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 6 | $242,900 | $900 | $0 | $243,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 4 | $246,900 | $900 | $0 | $247,800 |
| TOTAL | | | | 22 | $8,387,000 | $29,800 | $0 | $8,416,800 |

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20230000147** |
| **Fecha Emisión:** | 06/03/2023 |
| **Identificación:** | 901121154 |
| **Declarante:** | BRITEK TRIBUTO S.A.S |
| **Vigencia:** | 2023 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PROCULTURA |
| **Base Gravable:** | $ 19,639,864 |
| **Fecha Pago:** | 06/03/2023 |
| **Monto Pagado:** | $ 98,000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 01552023, CONTRATO SECOP: 3554523 |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20230000131** |
| **Fecha Emisión:** | 06/03/2023 |
| **Identificación:** | 901121154 |
| **Declarante:** | BRITEK TRIBUTO S.A.S |
| **Vigencia:** | 2023 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Acto:** | ESTAMPILLA ITSA |
| **Base Gravable:** | $ 19,639,864 |
| **Fecha Pago:** | 06/03/2023 |
| **Monto Pagado:** | $ 59,000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **No. de Soporte:** | 0155-2023, CONTRATO SECOP: 3554523 |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

## Datos Básicos del Recibo de Pago

| | |
|---|---|
| **No. Documento:** | **20230000158** |
| **Fecha Emisión:** | 06/03/2023 |
| **Identificación:** | 901121154 |
| **Declarante:** | BRITEK TRIBUTO S.A.S |
| **Vigencia:** | 2023 |
| **Periodo Liquidación:** | 1 |
| **Impuesto:** | IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Acto:** | ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD) |
| **Base Gravable:** | $ 19,639,864 |
| **Fecha Pago:** | 06/03/2023 |
| **Monto Pagado:** | $ 491,000 |
| **Banco Recaudador:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **No. de Soporte:** | 01552023, CONTRATO SECOP: 3554523 |
| **Estado:** | **VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO** |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.723.263

PRADA NAVARRO
APELLIDOS

CATHERINE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1988

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-MAY-2006 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1509400-41150153-F-1069723263-20060818 07425 06229O 02 206062194

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 245476-T



CATHERINE
PRADA NAVARRO
C.C. 1069723263
RES. INSCRIPCION 657 DEL 03/08/2018
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252824

271708

impulsado por CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

57AE91CEF3E5C51D

**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 **CATHERINE PRADA NAVARRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069723263 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 245476-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *