

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	Primero IMTTA <small>Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica</small>
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

INFORME DE SUPERVISIÓN

INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE – IMTTA

CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N° MC-007-2023

DEL 5 DE JUNIO DEL 2023

OBJETO: REALIZAR EL ESTUDIO DE TARIFAS DEL SERVICIO URBANO
COLECTIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA, CESAR

JULIO DEL 2023

AGUACHICA-CESAR

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	Primero IMTTA <small>Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica</small> 
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

EVALUACION DE ACTIVIDADES

OBLIGACION	OBSERVACION
1. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas y técnicas estipuladas en este estudio previo	Se dio cumplimiento plenamente
2. Prestar el servicio de consultoría el cual incluye la asesoría técnica y de gestión requerida para el cumplimiento del objeto del contrato	Se dio cumplimiento plenamente
3. El Contratista deberá mantener constantes el precio ofertado durante la vigencia del contrato.	Se dio cumplimiento plenamente
4. Contar con la Capacidad Operacional (Recurso Humano) para cumplir con el objeto contractual.	Se dio cumplimiento plenamente
5. Aportar todas las herramientas, implementos que sean necesarios para la correcta ejecución del servicio.	Se dio cumplimiento plenamente
6. Acatar las instrucciones que le imparta el IMTTA por conducto de su supervisor designado	Se dio cumplimiento plenamente
7. El contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Se aportó la planilla del mes de junio del 2023
8. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al Supervisor del contrato, en caso de que fuere designado avisar al IMTTA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución de lo contratado o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del IMTTA.	No se presentó ninguna novedad o anomalía
9. Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución del contrato.	Se dio cumplimiento plenamente
10. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas generan costos adicionales a la entidad.	No se presentó, ninguna condición técnica adicional
11. Entregar la información que requiera la entidad para registrar al contratista en sus sistemas de pago.	Se presentó toda la información necesaria
12. El contratista deberá constituir una garantía técnica con los amparos de cumplimiento que puedan determinarse por la naturaleza del objeto contratado	No aplica, por la condición de contrato de Consultoría
13. Las demás obligaciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo	Se ejecutó la totalidad de las obligaciones.

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

CONCLUSIONES

Transcurrida la Ejecución de las actividades correspondiente en el periodo del 6 de junio del 2023 al 5 de julio del 2023, se evidencio la ejecución de las actividades efectuadas por el contratista, puesto que el instituto municipal de Tránsito y transporte de Aguachica IMTTA, realizo el respectivo seguimiento a la ejecución de estas mismas en desarrollo del objeto del Contrato MC 007 – 2023.

A través del presente informe se describen las actividades realizadas por el contratista JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO, evidenciando por medio de la entrega del documento técnico y bajo la supervisión del instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica – IMTTA.

Se dispone igualmente la descripción del control presupuestal y a su vez se compara con los recursos que se planificaron para el proyecto, al igual se evidencia que el contratista JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO, no se le ha efectuado ningún pago parcial ni final del valor total del contrato hasta la fecha.

Por lo cual, se autoriza el pago teniendo en cuenta la satisfacción del cumplimiento del objeto del contrato MC 007 – 2023

Se expide a los seis (6) días del mes de julio del 2023.

JORGE ANDRES VILLAREAL BALLESTEROS
AGENTE DE TRANSITO N° 2 DEL IMTTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Junio

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6763102	JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO	CALLE 23 A # 59 72 12 P 902	6013153250	jessanchezm1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AAO)	TIPO PLANILLA (DIAMES/AAO)	FECHA PAGO PLANILLA (DIAMES/AAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	1	27/06/2023	68731118	\$476.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EP9005	Sinibus EPS	800251440-6	437.500	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-4	Vital Colpatria S.A.	990002103-9	18.300			0	18.300		1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calam	980013670-3	21.000	0	0	21.000	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.500	437.500
Pension	0	0	0
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	1	21.000	21.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	476.800	476.800

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAAR	
2023-06	2023-06	1	27/06/2023	68731118	\$476.800	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Julio

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6763102	JAIR ENRIQUE SANCHEZ MORENO	CALLE 23 A # 59 72 12 P 902	6013153250	jesanchezm1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	25/07/2023	69443320		\$476.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS006	Santitas EPS	800251440-6	437.500

Licencia Maternidad		Incapacidades		Días Mora		Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC		Total a Pagar		No. Afiliados	
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
										437.500		1	

TOTALES PENSION

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Subsistencia		Valor Mora Cotización		Valor Mora FSP		Total a Pagar		No. Afiliados	
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-4	Vida Colcatina S.A.	860002183-9	18.300

Subtotal Cotización		No. Radicado Saldo a Favor		Valor Saldo a Favor		Fondo Solidaridad		Total a Pagar		No. Afiliados	
Subtotal Cotización	Valor	Subtotal Cotización	Valor	Subtotal Cotización	Valor	Subtotal Cotización	Valor	Subtotal Cotización	Valor	Subtotal Cotización	Valor
18.300	0	18.300	0	18.300	0	18.300	0	18.300	0	1	

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
CCF21	Calam	860013570-3	21.000
			0
			21.000
			0
			21.000

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	437.500	437.500
Pension	0	0	0
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	1	21.000	21.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	476.800	476.800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	6783102	JAIR ENRIQUE SANCHEZ MORENO	CALLE 23 A M 59 72 I2 P 902
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.
		TELEFONO	CORREO
		6013153250	jesanchezm1@hotmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		SI	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ABOGADA	FECHA PAGO ABOGADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2023-07	2023-07	89443320	1
TOTAL A PAGAR			\$475.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Evaluación	Evaluación	CONSEJO												Cotización	Voluntario o Aliado	Fondo pensional de solidaridad	Cot. EPB	Cotización / Valor UPC	Cot. ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Acuerdo CCF	IBIC alícuota parafiscales	Acuerdo SENA	Acuerdo ICBP	Acuerdo EMAP	Acuerdo MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
							RE	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT																ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT	ACT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	CC	6783102	SANCHEZ MORENO JAIR ENRIQUE	87	4	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	Primero  Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

ACTA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA

No. MC 007-2023

TIPO DE CONTRATO: MINIMA CUANTIA

CONTRATANTE: INSTITUTO MUNICIPAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA.

NIT: 800.124.833-3

CONTRATISTA: JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO

C. DE C. 6.763.102

OBJETO: REALIZAR EL ESTUDIO DE TARIFAS DEL SERVICIO URBANO COLECTIVO EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA, CESAR

SUPERVISOR: AGENTE DE TRANSITO N° 2

FECHA ACTA DE CUMPLIMIENTO: SEIS (6) DE JULIO DEL 2023

Los suscritos JORGE ANDRES VILLAREAL BALLESTEROS, AGENTE DE TRANSITO N° 2 DE TRANSITO TRANSPORTE, en calidad de Supervisor del presente contrato y JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO en calidad de Contratista, se reunieron con la finalidad de suscribir la presente Acta de Cumplimiento, de obligaciones realizadas con ocasión del Contrato de mínima Cuantía N° MC 007-2023 con el INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA, se deja constancia que el Contratista cumplió con lo descrito en el objeto del Contrato dentro del periodo comprendido del 05 de junio del 2023 y el 4 de julio del 2023, los cuales son:

OBLIGACIÓN	RESPONSABLE	OBSERVACION
1. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas y técnicas estipuladas en este estudio previo	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
2. Prestar el servicio de consultoría el cual incluye la asesoría técnica y de gestión requerida para el cumplimiento del objeto del contrato	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
3. El Contratista deberá mantener constantes el precio ofertado durante la vigencia del contrato.	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
4. Contar con la Capacidad Operacional (Recurso Humano) para cumplir con el objeto contractual.	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	Primero IMTTA <small>Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica</small>
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

5. Aportar todas las herramientas, implementos que sean necesarios para la correcta ejecución del servicio.	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
6. Acatar las instrucciones que le imparta el IMTTA por conducto de su supervisor designado	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
7. El contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	Contratista	Se aportó la planilla del mes de junio del 2023
8. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al Supervisor del contrato, en caso de que fuere designado avisar al IMTTA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución de lo contratado o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del IMTTA.	Contratista	No se presentó ninguna novedad o anomalía
9. Mantener la debida confidencialidad de la información que pueda llegar a conocer durante la ejecución del contrato.	Contratista	Se dio cumplimiento plenamente
10. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas generan costos adicionales a la entidad.	Contratista	No se presentó, ninguna condición técnica adicional
11. Entregar la información que requiera la entidad para registrar al contratista en sus sistemas de pago.	Contratista	Se presentó toda la información necesaria
12. El contratista deberá constituir una garantía técnica con los amparos de cumplimiento que puedan determinarse por la naturaleza del objeto contratado	Contratista	No aplica, por la condición de contrato de Consultoría
13. Las demás obligaciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo	Contratista	Se ejecuto la totalidad de las obligaciones.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSION

Que de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 se deja constancia que el contratista entrego copia de los comprobantes de pago de ellos aportes a los sistemas de salud y pensión dentro del periodo comprendido el mes de JUNIO y JULIO DE 2023.

En constancia de firma en Aguachica- Cesar, a los seis (6) días del mes de julio del 2023.



JORGE ANDRES VILLAREAL BALLESTEROS
SUPERVISOR



JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO
CONTRATISTA

	EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Código: ETIC-CI-C-01	
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Versión: 01	
	CONTRATACIÓN	14/07/2017	

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que el señor **JAIRO ENRIQUE SANCHEZ MORENO** identificado con C. de C. # 6.763.102 presto sus servicios en el **INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE AGUACHICA, CESAR (IMTTA)** realizando las actividades para el desarrollo de sus obligaciones contractuales, tal cual lo estipula el Contrato de Mínima Cuantía **MC- 007-2023** suscrito el **6 de junio del 2023**, cumpliendo a satisfacción con todas y cada una de las mismas.

Se certifica el pago por concepto de seguridad social del mes de junio y julio del 2023

Se expide a los seis (6) días del mes de julio del 2023.

JORGE ANDRES VILLAREAL BALLESTEROS
AGENTE DE TRANSITO N° 2 DEL IMTTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a2969b1b7421c871e7cac20eccd90a6d5397c43c0fec3cf0dfd6df06b2fa617
0d1a69746885bd52bb260a67a5d6c4c47

Número de Factura: JESM-115 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 30/06/2023 Medio de Pago: Crédito Ahorro
Fecha de Vencimiento: 30/06/2023 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE
Nombre Comercial: SANCHEZ MORENO JAIRO ENRIQUE
Nit del Emisor: 6763102 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: Bogotá
Régimen Fiscal: O-47 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CL 23 A 59 72 TO 2 AP 902
Actividad Económica: 4923;7112 Teléfono / Móvil: 16407137
Correo: JESANCHEZM_60@YAHOO.ES

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: instituto municipal de transito y transporte de Aguachica
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 800124833 Departamento: Cesar
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Aguachica
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: Calle 8 # 14 - 46
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 5651445
Correo: directora@transitodeaguachica.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	71318000-0	Servicios de asesoramiento y consultoría en ingeniería	HUR	12.560,00	\$ 1.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.386.400,00	19.00			\$ 12.560.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Favor consignar en la CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA N° 0550488407393732

Línea de negocio: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO MINIMA CUANTIA 007-2023

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-06-30 15:34:19

Documento generado el: 2023-06-30 15:34:18

Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.560.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.560.000,00
IVA	2.386.400,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.386.400,00
Total neto factura (=)	14.946.400,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14.946.400,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764048045829

Rango desde: 101

Rango hasta: 150

Vigencia: 2023-10-25