MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO:	2023.10.04.048.792
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [10/11/2023]
OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE VIAJES."			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	R&A ASOCIADOS
		CEDULA / NIT	901061649
VALOR INICIAL [$]:		DOCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($12.300.000)	
PLAZO:		UN (1) MES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		2023.10.04.048.792 SECOP II	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: 29 de Noviembre al 06 de Diciembre de 2023

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N°.** _3125	**Fecha: Día: Mes: Año:** 14/11/2023
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_X_ NO__	**Fecha: Día: Mes: Año:** (16/11/2023)
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: Mes: Año: 17/11/2023	
Duración total del contrato:	UN (1) MES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023.	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día: Mes: Año:** (15/12/2023)	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día__Mes__Año ___

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (dias calendario)**
1	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (dias calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SI: _____NO: __X
El contrato estipuló pago anticipado: SI: _____NO: ___X_____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$12.300.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$-0-
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$-0-
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$ 12.300.000
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$ 12.300.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO_____			
Periodo de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI x	NO
	No. Planilla: **66938781**	
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *_Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*	SI —	NO —

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*	SI —	NO —
	(Marque X)	

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	100%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

Nº	Actividades u obligaciones	**Tareas desarrolladas en el periodo de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)

1	Entregar al consejo territorial de planeación del municipio de la ceja los viáticos correspondientes para realizar su viaje a Bogotá lo días 29,30 de Noviembre 1,2 y 3 de diciembre (5 dias 4 noches)	El contratista entregó al consejo territorial de planeación del municipio de la ceja los viáticos correspondientes para realizar su viaje a Bogotá los dias 29,30 de Noviembre 1,2 y 3 de diciembre (5 días 4 noches). Se anexa en informe
2	Recoger los 4 consejeros en el Municipio de la Ceja el dia 29 de noviembre y trasladarlos al Aeropuerto Jose Maria Cordoba de Rionegro	El contratista coordinó el transporte para los 4 consejeros en el Municipio de la Ceja el día 29 de noviembre y trasladarlos al Aeropuerto José María Córdoba de Rionegro.
3	Entregar los tiquetes de abordaje Rionegro - Bogotá	El contratista compro los tiquetes de avión con la aerolínea Avianca y se enviaron los tiquetes de abordaje Rionegro – Bogotá y Bogotá – Rionegro (anexo compra)
4	Trasladar los 4 consejeros del Aeropuerto el Dorado al Hotel correspondiente preferiblemente cerca al centro de eventos Corferias donde se realizara el encuentro.	El contratista recogió a los 4 consejeros en el aeropuerto el Dorado hasta el hotel Charlott Suite 26 Se anexa reserva
5	Aportar viáticos para traslados dentro de la ciudad de Bogotá (Transporte)	El contratista aporto los viáticos correspondientes. Se coordinó junto consejeros los traslados dentro de la ciudad de Bogotá (Transporte) y se consignó lo correspondiente a 10 trayectos - 2 cada día hotel-evento, evento Hotel
6	Incluir alimentación completa Desayuno, Almuerzo y cena de cada día	El contratista Incluyó alimentación completa Desayuno, y cena de cada día en el Hotel y los almuerzos se programaron para ser comprados cerca del evento.
7	Trasladar el 3 de diciembre a los 4 consejeros del Hotel al Aeropuerto el Dorado	El día 3 de diciembre los 4 consejeros fueron transportados del Hotel al Aeropuerto el Dorado
8	Enviar a los consejeros los tiquetes de abordaje Bogotá - Rionegro	Se realizó check-In y se envió a los consejeros los tiquetes de abordaje Bogotá – Rionegro (Anexo chek-in)
9	Recibir los 4 consejeros El 3 de diciembre en el Aeropuerto Jose Maria Cordova de Rionegro y trasladar al Municipio de La Ceja	El 3 de diciembre en el Aeropuerto José María Córdova de Rionegro, los consejeros se trasladaron hasta el Municipio de La Ceja según lo acordado con ellos previamente.
10	Las demás que se requieran con la finalidad de cumplir las actividades que se enmarcan dentro del objeto contractual.	Los dineros correspondientes a viáticos fueron consignados a la cuenta de Ahorros BBVA #450 088 018 del Señor Manuel Quintero $800.000 (ochocientos mil pesos m/l). Los montos y servicios fueron acordados previamente con María Isabel Valencia y los consejeros que viajaron.
OBSERVACIONES: ()		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: _X__

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI: X NO:

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
2		
3		
4		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	**12.300.000**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	**N/A**
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**12.300.000**
Valor pagado a la fecha	**0**
Valor que falta por cancelar	**12.300.000**
Valor que falta por ejecutar	**0**
Rendimientos financieros (si aplica)	**0**

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO:___ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	**12.300.000**
Valor pendiente de pago	**12.300.000**
Saldo a liberar	**0**

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1 Informe de ejecución presentado por: R&A ASOCIADOS SAS

2 Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento Administrativo de Planeación en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

DIEGO GOMEZ GOMEZ
Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 98.518.797

MARIA ISABEL VALENCIA HERRERA
Supervisor
Cédula Nro: 1040.035.772

RyA ASOCIADOS SAS
NIT 901.061.649-9
Diagonal 75cc # 01-110
Tel: (034) undefined - Ext. undefined
Medellín - Colombia
contabilerya@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. RYA 452

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE LA CEJA			**Generación**	06/12/2023, 12:12
NIT	890 981 207 5	**Teléfono**	(604) 5531414 - Ext: 000	**Expedición**	06/12/2023, 12:12
Dirección	CR 20 #19-78	**Ciudad**	Medellín - Colombia	**Vencimiento**	21/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Tiquetes, hospedaje, transporte y alimentación para 4 personas del consejo territorial de planeación del municipio de la ceja por viaje a Bogotá a Encuentro de Planeación	1.00	10,336,134.50	12,300,000.06

Total ítems: 1

Valor en Letras:
Doce millones trescientos mil pesos m/cte con seis cent.

Total Bruto	10,336,134.50
IVA 19%	1,963,865.56
Total a Pagar	12,300,000.06

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-21 por $ 12,300,000.06

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 33174905571 A NOMBRE R&A Asociados S.A.S.
Si dentro de los 8 días hábiles siguientes al recibir esta factura no ha sido devuelta, se dará por aceptada.
Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio; si esta factura no ha sido cancelada dentro de la fecha de vencimiento, se generan intereses de mora a la tasa máxima legal permitida.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047726606 aprobado en 20230419 prefijo RYA desde el número 303 al 1000**
Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: 55238df1a5f713aec1b8e889a6c82e5a65dca8b946cf1db1fb8c83a87bbf0f0340247915 3d15ab4c31563ddbff269d2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.085.605-4 Numero Software Siigo Nube. Forma electrónica vez en el XML

INFORME DE GESTIÓN

Fecha: 4 de diciembre de 2023

Lugar: Medellín, Colombia

ACTIVIDAD: VIAJE A BOGOTÁ CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE LA CEJA

- Se entregó al consejo territorial de planeación del municipio de la ceja los viáticos correspondientes para realizar su viaje a Bogotá los días 29,30 de Noviembre 1,2 y 3 de diciembre (5 días 4 noches).
- Se coordinó el transporte para los 4 consejeros en el Municipio de la Ceja el día 29 de noviembre y trasladarlos al Aeropuerto José María Córdoba de Rionegro.
- Se compraron los tiquetes de avión con la aerolínea Avianca y se enviaron los tiquetes de abordaje Rionegro – Bogotá y Bogotá – Rionegro.
- Los 4 consejeros fueron trasladados del Aeropuerto el Dorado al Hotel.
- Se coordinó junto consejeros los traslados dentro de la ciudad de Bogotá (Transporte) y se consignó lo correspondiente a 10 trayectos - 2 cada día hotel- evento, evento Hotel
- Se Incluyó alimentación completa Desayuno, y cena de cada día en el Hotel y los almuerzos se programaron para ser comprados cerca del evento.
- El día 3 de diciembre los 4 consejeros fueron transportados del Hotel al Aeropuerto el Dorado
- Se realizo check-In y se envió a los consejeros los tiquetes de abordaje Bogotá – Rionegro
- El 3 de diciembre en el Aeropuerto José María Córdova de Rionegro, los consejeros se trasladaron hasta el Municipio de La Ceja según lo acordado con ellos previamente.
- Los dineros correspondientes a viáticos fueron consignados a la cuenta de Ahorros BBVA #450 088 018 del Señor Manuel Quintero $800.000 (ochocientos mil pesos m/l). Los montos y servicios fueron acordados previamente con María Isabel Valencia y los consejeros que viajaron.

Resumen y conclusión:

Las actividades se desarrollaron conforme a los compromisos acordados ajustando los servicios a algunos cambios que surgieron (Cambio del evento y cambio de ubicación).

Atentamente,

Ricardo Arango Arbeláez
Director Ejecutivo
R&A asociados S.A.S
NIT: 901.061.649-9

R&A ASOCIADOS SAS
Actualizar mis datos

1 Preparación 2 Verificación 3 Confirmación

Bien hecho!
Operación realizada.

Información
Las transferencias a otros bancos tienen un costo de **$ 7,090.00. (No Incluye IVA)**

Las transferencias que se realicen en días hábiles hasta las 5:00 PM serán aplicadas el mismo día; después de esta hora el abono se realizará de acuerdo a las políticas del banco que recibe la transferencia.

Producto origen:	Cuenta de Ahorro - ****5571
Banco destino:	BBVA
Producto destino:	MANUEL QUINTERO FERNANDEZ La Ceja - 450088018
Descripción:	Viáticos
Información adicional:	RyA
Detalle:	Transferencia por Sucursal Virtual Personas al producto número 450088018 por $ 800,000.00
Número de comprobante:	72691
Fecha y hora de la transacción:	2023/11/27 17:32:48
Valor transferido:	**$ 800,000.00**

También puedes
- Enviar comprobante por correo electrónico
- Descargar o imprimir comprobante

Hotel Charlott Suite 26

Boletín de Reserva

Nº 7724/2023

Creadas	16/11 - 00:00	**Reservado**	QN	**Estado**	Reservada / Confirmado
Llegada	29/11 - 15:00	**Habitación**	407	**Nombre Grupo**	GRUPO MAYERLY
Salida	03/12 - 12:00	**Pensión**	BB	**Origen**	Agencias de viajes/OT's
Noches	4	**Paxs**	1 0 0	**Segmento**	Ejecutivo
Depósito	0	**Saldo**	0.00	**Cuenta Corriente**	Abrir & Desbloquear
Deadline		**Usuario Creación**	CAMILA ROJAS		

Tipo		**Empresa**	
Esquema Impuesto		**Contrato**	
Allotment		**Precio**	1.00 COP

Fecha	Plan	Paxs	Tipo de Precio	Precio Diario	Descuento	Total
29-11-2023	AD	1-0-0	Standard	1.00 COP		1.00 COP
30-11-2023	AD	1-0-0	Standard	1.00 COP		1.00 COP
01-12-2023	AD	1-0-0	Standard	1.00 COP		1.00 COP
02-12-2023	AD	1-0-0	Standard	1.00 COP		1.00 COP
			Total	4.00 COP	0.00 COP	4.00 COP
					Saldo pendiente:	4.00 COP

Valor Total:	4.00 COP

Saldo pendiente:	4.00 COP

Comentarios

Comentarios de Reserva:	RESERVA REALIZADA POR WHATSASP

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Quintero Fernandez Manuel Jose (ADT)
Booking ref: 3FBINE
Ticket number: 134 2122065858
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 14Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8451	**08:22** 29Nov2023	**09:25** 29Nov2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 29Nov2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 29Nov2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 03Dec2023	**17:59** 03Dec2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG Q18000.00 115000.00AV MDE Q18000.00 115000.00COP266000.00END

Form of payment: CC DB XXXXXXXXXX7111 XXXX N3FBINE

Endorsements: /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED

Fare:	COP 266000
Taxes:	COP 40300CO COP 50540YS
Total Amount:	**COP 356840**

RECEIPT REMARKS
AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Passenger: Jimenez Molina Kevin Alexander (ADT)
Booking ref: 3FBINE
Ticket number: 134 2122065856
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 14Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8451	**08:22** 29Nov2023	**09:25** 29Nov2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 29Nov2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 29Nov2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 03Dec2023	**17:59** 03Dec2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = Not valid before (3) NVA = Not valid after (4) Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG Q18000.00 115000.00AV MDE Q18000.00 115000.00COP266000.00END

Form of payment: CC DB XXXXXXXXXX7111 XXXX N3FBINE

Endorsements: /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED

Fare:	COP 266000
Taxes:	COP 40300CO COP 50540YS
Total Amount:	**COP 356840**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: Monsalve Ospina Luis Arturo (ADT)
Booking ref: 3FBINE
Ticket number: 134 2122065857
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 14Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8451	**08:22** 29Nov2023	**09:25** 29Nov2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 29Nov2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 29Nov2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 03Dec2023	**17:59** 03Dec2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG Q18000.00 115000.00AV MDE Q18000.00 115000.00COP266000.00END

Form of payment: CC DB XXXXXXXXXX7111 XXXX N3FBINE

Endorsements: /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED

Fare:	COP 266000
Taxes:	COP 40300CO COP 50540YS
Total Amount:	**COP 356840**

RECEIPT REMARKS
AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Avianca
A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: **Duque Gomez Carlos Arturo (ADT)**
Booking ref: **3FBINE**
Ticket number: 134 2122065855
Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCAONLINE, AV. CALLE 26 N 59-15 BOGOTA CO, BOGOTA
Telephone: TBA
Date: 14Nov2023

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

Tailor-made flights

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
MEDELLIN JOSE MARIA CORDOVA INT	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV8451	**08:22** 29Nov2023	**09:25** 29Nov2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 29Nov2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 29Nov2023	
				Duration: 01:03	
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**MEDELLIN** JOSE MARIA CORDOVA INT	AV9304	**17:00** 03Dec2023	**17:59** 03Dec2023	
Fare: XS	**Operated by**: AVIANCA				
	Marketed by: AVIANCA			**NVB** (2): 03Dec2023	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK			**NVA** (3): 03Dec2023	
				Duration: 00:59	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: MDE AV BOG Q18000.00 115000.00AV MDE Q18000.00 115000.00COP266000.00END

Form of payment: CC DB XXXXXXXXXX7111 XXXX N3FBINE

Endorsements: /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED

Fare:	COP 266000
Taxes:	COP 40300CO COP 50540YS
Total Amount:	**COP 356840**

RECEIPT REMARKS
AEROVIAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellin, 7 de Julio de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que R&A ASOCIADOS SAS identificado(a) con NIT No. 901061649 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	33174905571	2017/04/04	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

* **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.

Grupo Bancolombia

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101531191

PÓLIZA No: 510 - 47 - 994000022721 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO | COD. AGENCIA: 510 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	11	2023	16	11	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: R&A ASOCIADOS SAS | IDENTIFICACIÓN: NIT 901.061.649-9

DIRECCIÓN: DIAGONAL 75 CC 1 110 INT 105 | CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3207435306

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE LA CEJA | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.981.207-5

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE LA CEJA | IDENTIFICACIÓN: NIT 890.981.207-5

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	10/11/2023	30/04/2024	2,460,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

BENEFICIARIOS
NIT 890981207 - MUNICIPIO DE LA CEJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA PROPUESTA NO. 2023.10.04.048.792 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AGENCIA DE VIAJES.

SE MODIFICAN COBERTURAS A SOLICITUD DEL ASEGURADO.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ *****1,230,000.00	$ ****************0	$*********0.00	$ ************0	$ ****************0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS ORIENTE LTDA	10562	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y, EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUÉLLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510153119

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBD92079BA0CFD7B54

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2909 DIC/13 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE

CONTRATO DE ASISTENCIA MEDICA

4513-854125- 397015

MAGENTA SEGUROS

NIT: 900.696.618-2

Datos del producto

Tipo de producto	TARJETA DE ASISTENCIA MEDICA TURISMO TRADICIONAL	**Duración**	5 dias
Fecha inicio de vigencia	29/11/2023	**Fecha fin de vigencia**	3/12/2023
Origen	indefinido	**Fecha de emisión**	27/11/2023, 05:59:26 p. m.
Destino	nacional		

Datos del Contratante

Tomador	R&A ASOCIADOS SAS		
Intermediario	R&A ASOCIADOS SAS	**Cedula o NIT**	9010616499
Direccion	Calle 73 #50-79 - SEDE PRINCIPAL	**Agente**	RODRIGO ALBERTO PALACIO URIBE
Ciudad	MEDELLIN	**ACAM**	SANDRA MILENA RESTREPO
Departamento	ANTIOQUIA	**Teléfono contratante**	3207435306

Datos de los asegurados

Documento	Nombre Completo	F. Nacimiento	Edad	Upgrades Contratados
1040049457	KEVIN ALEXANDER JIMÉNEZ MOLINA	indefinida	-	
19090144	LUIS ARTURO MONSALVE OSPINA	indefinida	-	
70037936	CARLOS ARTURO DUQUE GOMEZ	indefinida	-	
70039804	MANUEL JOSÉ QUINTERO FERNÁNDEZ	indefinida	-	

Garantías contratadas y límite de coberturas

Garantías y/o servicios contratados	Moneda	Monto o límite
ASISTENCIA MEDICA POR ACCIDENTE	COP	$ 35.000.000,00
ASISTENCIA MEDICA POR ENFERMEDAD INCLUYE COVID -19	COP	$ 6.000.000,00
GASTOS FARMACEUTICOS POST HOSPITALARIOS	COP	$ 250.000,00
RENTA POR HOSPITALIZACION	COP	$ 900.000,00
ENFERMERA EN CASA	COP	$ 250.000,00
ODONTOLOGIA POR ACCIDENTE	COP	$ 250.000,00
ATENCION INICIAL POR ENFERMEDADES PRE EXISTENTES	COP	$ 6.000.000,00
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD DE MATERNAS	COP	$ 6.000.000,00
HOTEL POR CONVALECENCIA	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADOS MEDICOS POR ACCIDENTES	COP	$ 250.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR ACCIDENTE	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADO Y ESTADIA DE ACOMPAÑANTE POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 2.000.000,00
TRASLADO DE RESTOS MORTALES	COP	$ 2.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	COP	$ 70.000.000,00
DESMEMBRACION ACCIDENTAL	COP	$ 70.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR INVALIDEZ ACCIDENTAL EN CALIDAD DE PASAJERO EN TRANSPORTE TERRESTRE, MARITIMO Y FLUVIAL	COP	$ 15.000.000,00
COMPENSACION POR MUERTE ACCIDENTAL CON ARMA DE FUEGO, CORTOPUNZANTE O CONTUNDENTE	COP	$ 15.000.000,00
PERDIDA DE EQUIPAJE EN TRANSPORTE AEREO COMERCIAL	COP	$ 2.500.000,00
ASESORIA LEGAL	COP	$ 1,00
ADELANTO DE FONDOS POR DEMORA DE EQUIPAJE (MAS DE 8 HORAS)	COP	$ 300.000,00
SERVICIO FUNERARIO ESPECIALIZADO	COP	$ 3.000.000,00
ACOMPAÑAMIENTO PARA MENOR DE 15 AÑOS	COP	$ 2.000.000,00

ASISTENCIA PERSONAL EN PROCESO DE ELABORACION DE DUELO	COP	$ 1,00
TRANSMISION DE MENSAJES DE URGENCIA	COP	$ 1,00
COBERTURA DE GASTOS MEDICOS PARA ACCIDENTES CUANDO EL USUARIO SE ENCUENTRA BAJO EFECTOS DE BEBIDAS EMBRIAGANTES	COP	$ 1,00
COBERTURA POR INTOXICACION, ENVENENAMIENTO, INTOXICACION Y AHOGAMIENTO	COP	$ 1,00

Los datos de carácter personal sólo se recogerán para su tratamiento cuando sean adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el ámbito y las finalidades para las que se hayan obtenido. En la medida de lo posible y con la colaboración del usuario, los datos de carácter personal serán puestos al día de forma que respondan con veracidad a la situación actual del usuario. Conforme a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos, le informamos que:

1. Dependiendo de los servicios y contenidos a los que se acceda, los datos solicitados podrán ser de carácter voluntario u obligatorio.
2. Para el mejor cumplimiento y gestión de los servicios y, en su caso, del contrato, sus datos podrán ser incluidos en un fichero automatizado para tratamiento informatizado y conservación.
3. Los usuarios podrán ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación sobre sus datos en la sede central de MAGENTA SEGUROS LTDA remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección de correo electrónico: INFO@MAGENTASEGUROS.COM.
4. MAGENTA SEGUROS LTDA ha adoptado los niveles de seguridad de protección de datos legalmente requeridos y ha instalado todos los medios y medidas al objeto de evitar su pérdida, mal uso, alteración y acceso no autorizado.
5. Si los datos de carácter personal fueran inexactos en todo o en parte o incompletos, serán cancelados y sustituidos de oficio por MAGENTA SEGUROS LTDA por los correspondientes datos rectificados o completados, todo ello sin perjuicio de las facultades que a los usuarios se les reconoce en el punto 3.

Podrá descargarse las condiciones generales de su contrato en la web https://www.magentaseguros.com y allí podrá encontrar el clausulado según el producto contratado.

Pacto adicional

El que subscribe declara que aprueba expresamente las disposiciones de las cláusulas de las Condiciones Generales y sus exclusiones y limitaciones.
Como contratante del Servicio/Asegurado/beneficiario, acepto expresamente el contenido de estas.

Tomador
R&A ASOCIADOS SAS

El número de contrato que se indica en el certificado corresponde al servicio que Ud. ha contratado con MAGENTA SEGUROS y cuyo documento le recomendamos guarde cuidadosamente, pues en él constan las garantías que Ud. ha contratado.

PARA SOLICITAR ASISTENCIA MARQUE LOS SIGUIENTES TELEFONOS:

Desde Colombia, línea gratuita nacional: **01-8000-413-851 OPC 1**
Desde Colombia, línea fija: **034 4480514 OPC1**
Línea celular Colombia: **+57 3009110060 OPC 1**
Desde Chile: **+56 2 3210-3142 OPC 1**
Desde Argentina: **+54 11 5279-9571 OPC 1**
Desde USA: **+1 305 529-3556 OPC 1**
Vía WhatsApp: **+1 305 529-3556 (INCLUIR EL +1)**
Vía correo electrónico: **a1@magentaseguros.net – a2@magentaseguros.net**

Servicio permanente las 24 Horas

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900069104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-17, 12:53:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	RYA ASOCIADOS SAS
NIT	NI 901061649
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	66938781
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	283498791
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 6.367.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	9	$ 1.444.600	$ 4.300
N800229739	230201	PROTECCION	12	$ 1.878.600	$ 5.600
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 328.000	$ 1.000
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 43.400	$ 200
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	10	$ 387.100	$ 1.200
N800088702	EPS010	EPS SURA	12	$ 477.200	$ 1.500
N891903790	14-11	ARL SURA	23	$ 881.400	$ 2.700
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	23	$ 907.700	$ 2.700
		SubTotales:		$ 6.348.000	$ 19.200
		Total a Pagar:			$ 6.367.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 349 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA