## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjandela | JEFFERSON ANDREY ANDELA LIZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-041- | CENTRO DE DESARROLLO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-04-30-11:19 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 6724 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 35824 | **Fecha Registro:** | 2024-03-20 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-041-952610 CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 1.142.400,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 1.142.400,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.142.400,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900800746 | **Razón Social:** | 3D SOLUTIONS SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 248001398 | **Banco:** | BANCO DE OCCIDENTE | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 12282057 | **Nombre:** | HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6113055 | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** | 2024-03-20 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 952668 CENTRO DE DESARROLLO | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 27 | CSF | | 1.142.400,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.142.400,00 | 0,00 | 1.142.400,00 | 1.142.400,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Prestar Servicio de Mantenimiento preventivo de impresora 3D del laboratorio de Electrónica del Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila." |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-041-952610 | CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-05-01 | 1.142.400,00 | 1.142.400,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808143311

(415)7707212489984(8020) 000001480814331 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 0 0 7 4 6 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
3D SOLUTIONS SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 45 A 95 37 OF 303

42. Correo electrónico info@3dsolutions.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 4 3 8 4 3 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 6 5 9 | 2 0 1 4 1 2 1 5 | 2 6 2 0 | 2 0 1 4 1 2 1 5 | | 3 3 1 2 | 8 5 5 9 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | 2 3 | 2 2 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 1 | 1 | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 24 / 12 : 59: 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LEON JOVEN ANDRES IVAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900800746 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | 3D SOLUTIONS S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA 53 NO. 141-69 OFC. 315 | TELÉFONO: | 7041955 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de otros |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7930112199** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | junio |
| | AÑO: | 2024 | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/06/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 701131803 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 409.800 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 1.171.700 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 4 | $ 1.429.100 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 2.896.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 5.906.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 6 | $ 912.300 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | $ 245.900 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 76.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 4 | $ 181.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 1.415.800** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 13 | $ 1.449.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 1.449.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 13 | $ 185.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 13 | **$ 185.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 8.957.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 8.957.600** |

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito Revisor Fiscal identificado con cédula de ciudadanía y tarjeta profesional No. 29.959.210 y TP-295810 de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad 3D SOLUTIONS SAS, identificada con NIT 900800746-3, en mi condición de Revisor Fiscal esta, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 24 días del mes de junio de 2024, en Bogotá D.C.

Se firma según el caso por:



Tarjeta No. 295810-T
Revisor Fiscal

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

El Suscrito **YEIMMY ROCIO MORON ROYON** identificado con cédula de ciudadanía No 20.959.210 y tarjeta profesional No. 295810 -T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifica que la sociedad **3D SOLUTIONS S.A.S,** identificada con NIT. 900.800.746-3, en mi condición de Revisor Fiscal debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Le aplica la contratación de aprendices del SENA SI__ NO X

La presente se expide a los 24 días del mes de junio de 2024, en Bogotá D.C.

Se firma según el caso por:

Tarjeta No. 295810 -T
Revisor Fiscal

Firma Representante Legal _____
C.C. No. 80.166.621 de Bogotá D.C.

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

# C E R T I F I C A D O

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro cliente **3D SOLUTIONS SAS** identificado con NIT 900.800.746-3 es cuenta habiente en la oficina BULEVAR NIZA desde el día 19 de diciembre de 2014 con la Cuenta corriente No **248001398**, la cual se encuentra en estado **ACTIVA**, y ha sido bien manejada.

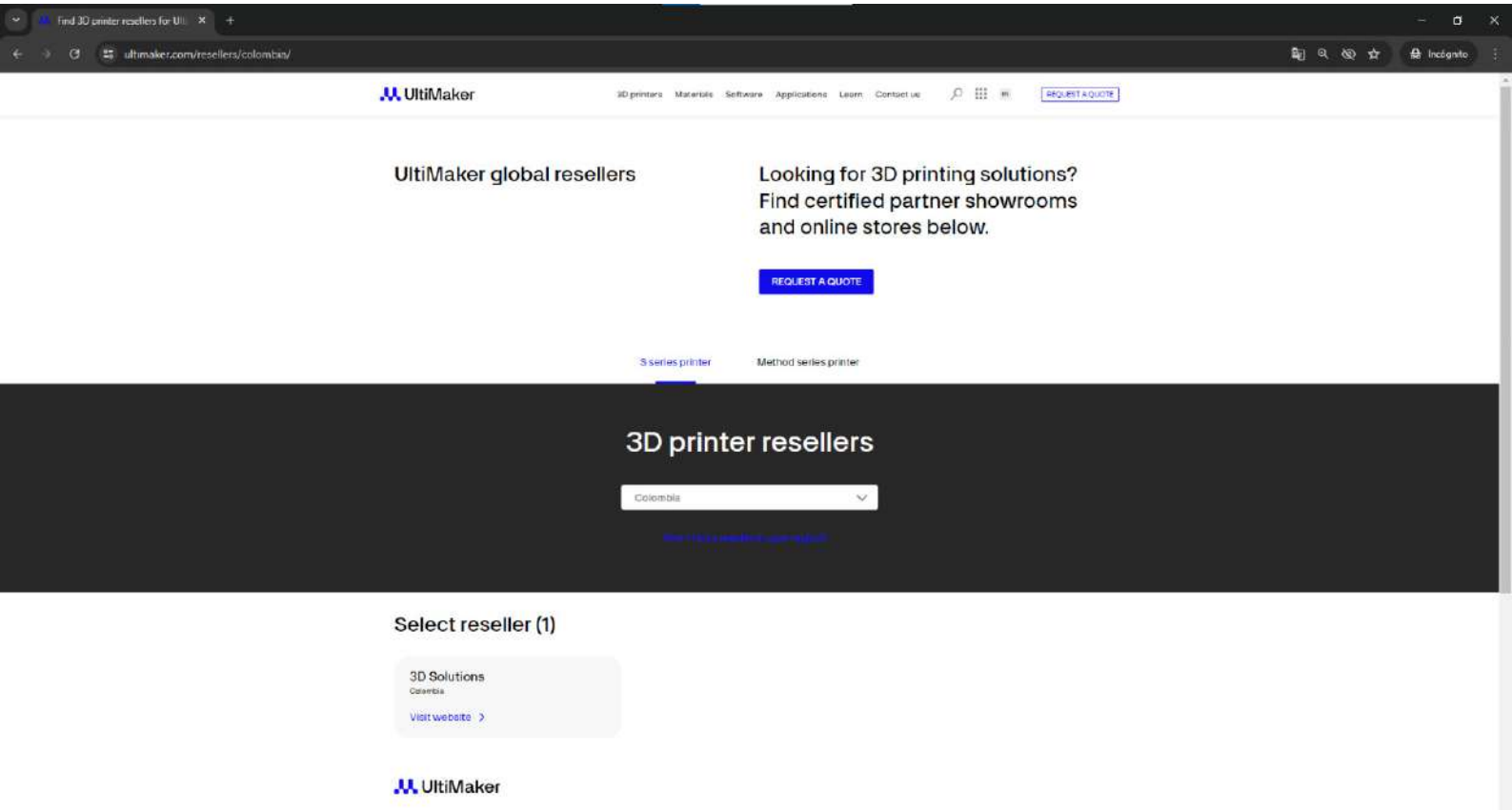
Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **3D SOLUTIONS SAS** es ser un "cliente activo del Banco de Occidente"

Expedimos esta certificación con destino **A QUIEN PUEDA INTERESAR** a los 04 días del mes de Junio del año Dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,



**JUAN CAMILO RODRIGUEZ ORTIZ**
Asesor de Soporte Comercial


Find 3D printer resellers for Ulti
ultimaker.com/resellers/colombia/
Incógnito
UltiMaker
3D printers
Materials
Software
Applications
Learn
Contact us
REQUEST A QUOTE
UltiMaker global resellers
Looking for 3D printing solutions? Find certified partner showrooms and online stores below.
REQUEST A QUOTE
S series printer
Method series printer
3D printer resellers
Colombia
Select reseller (1)
3D Solutions
Colombia
Visit website
UltiMaker

No de Informe: S04854

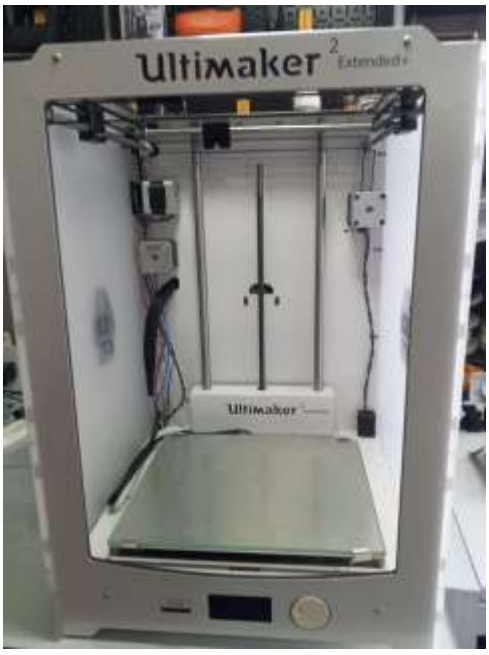
Bogotá D.C, Abril 24 de 2024

**Señores:**
**SENA – LA PLATA (HUILA)**

# INFORME DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO: IMPRESORA 3D ULTIMAKER 2 EXTENDED

## Estado Inicial

El presente informe detalla las actividades de mantenimiento preventivo realizadas en la impresora 3D ULTIMAKER 2 EXTENDED, con el objetivo de garantizar su óptimo rendimiento y la satisfacción del cliente. Las tareas ejecutadas fueron llevadas a cabo de manera satisfactoria, logrando mejorar y mantener el estado operativo del equipo.



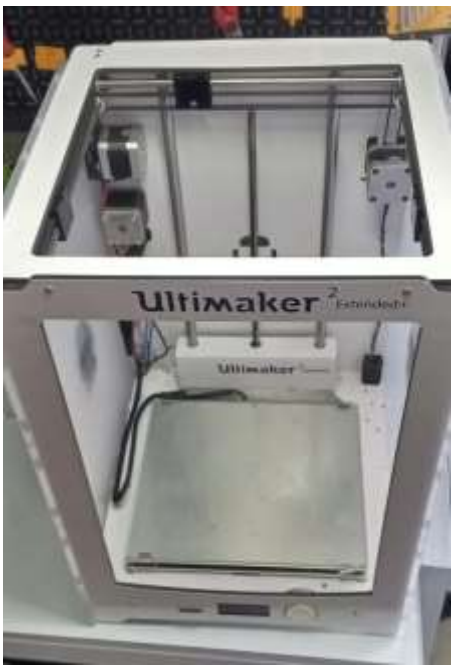




*Imagen No 1 y 2. – Impresora 3D ULTIMAKER 2 EXTENDED*

## DETALLES DEL MANTENIMIENTO

### A. Inspección General:

- Fecha de Revisión: 8 de abril de 2024
- Realizado por: Heisen Jawer Diaz Ascencio
- Estado Físico: La impresora 3D fue inspeccionada en busca de posibles daños físicos o desgastes. No se encontraron problemas significativos; la estructura y componentes externos están en buen estado.




*Imagen No 3. – Parte exterior frontal del equipo*

## B. Limpieza y Lubricación

- Limpieza de Cabezal de Impresión: Se procedió al desensamble del cabezal de impresión, para así poder realizar la debida limpieza y eliminar cualquier residuo acumulado.



*Imagen No 4. – Cabezal de impresión*



*Imagen No 5. – Cabezal de impresión (Parte exterior con suciedad)*

- Limpieza y calibración Placa de impresión: Se procedió al desensamble de la placa de impresión, para así poder realizar la debida limpieza y eliminar cualquier residuo acumulado. La placa de impresión fue limpiada según las especificaciones del fabricante

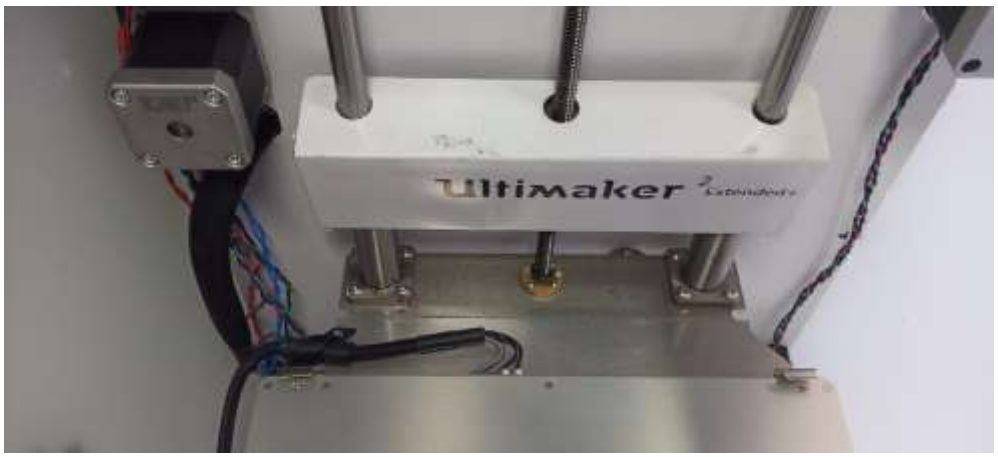



*Imagen No 6. – Placa de impresión (Parte posterior con suciedad)*




*Imagen No 7. – Placa de impresión limpia*

- Limpieza y calibración FEEDER: Se procedió al desensamble del FEEDER, para así poder realizar la debida limpieza y eliminar cualquier residuo acumulado.





*Imagen No 8 y 9. – FEEDER (Parte interior con residuos, material particulado)*



*Imagen No 10. – FEEDER (limpio y lubricado)*

- Lubricación General del equipo: Se procedió a la lubricación de las partes indicadas según el fabricante con grasa Magnalube y Aceite DW-40.

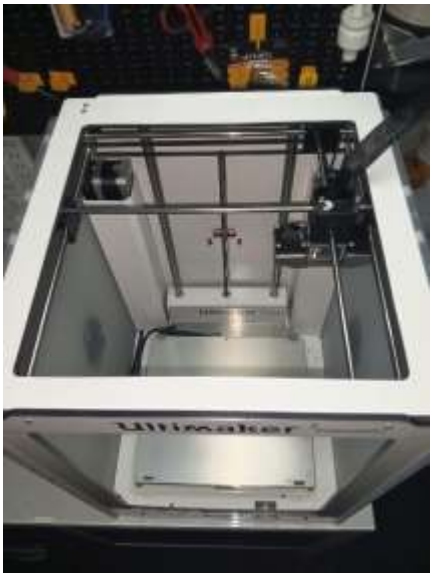






*Imagen No 11. – Tornillo sinfín y eje lubricados*

## C. Actualización de Firmware y Software

- Firmware: Se comprobó la versión del firmware y se realizó la actualización correspondiente para garantizar el soporte de las últimas funciones y mejoras de seguridad.
- Software: Se hará una reunión con el cliente para validar el Software del equipo.

## D. Pruebas de Impresión

- Impresión de Prueba: Se llevó a cabo una impresión de prueba para evaluar la calidad y precisión, se obtiene una impresión de buena calidad superficial, pero esta presenta error en impresión del relleno, por lo cual la pieza es muy débil



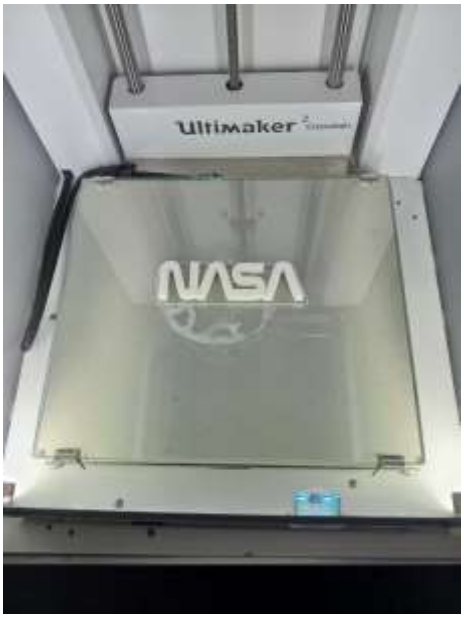




*Imagen No 12 y 13. – Piezas impresas presentan problemas internamente.*





*Imagen No 14 y 15. – Se evidencia que el relleno presenta problemas de impresión.*

- Limpieza Atomica: Se realiza limpieza de boquilla con método atómico, para verificar que no presente desgaste interno.



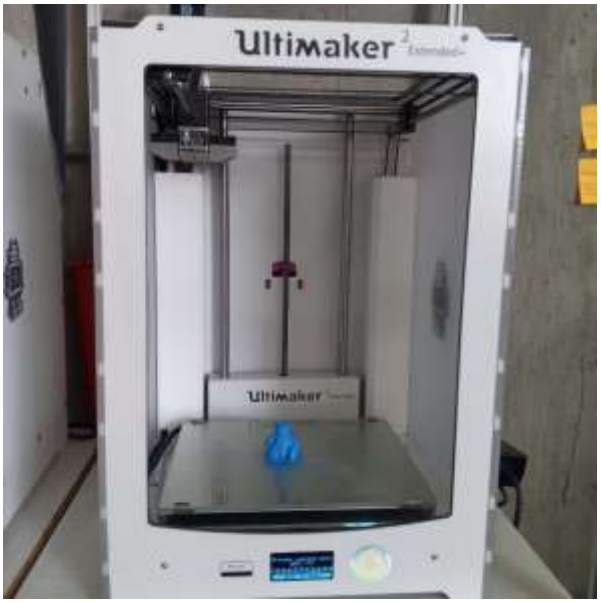




*Imagen No 16 y 17. – Piezas impresas correctamente.*

## RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos del mantenimiento, se recomienda lo siguiente:

1. Frecuencia de Mantenimiento:

- Se recomienda de manera obligatorio realizar un mantenimiento preventivo anual para garantizar un rendimiento óptimo.

2. Cambio de la placa de impresión

Se recomienda llevar a cabo un seguimiento a la vida útil de la placa de impresión esto para evitar que este mismo se degaste y pueda llegar a romperse, Además de que esta placa no es la original y puede presentar problemas al momento de imprimir.

3. Uso correcto

Se aconseja al cliente seguir las recomendaciones del manual del usuario para maximizar la vida útil de la impresora.

## CONCLUSIÓN

El mantenimiento preventivo de la impresora 3D ULTIMAKER 2 EXTENDED fue completado con éxito, logrando mejorar la calidad de impresión. La unidad fue enviada al cliente en plenas condiciones de funcionamiento, y se recomienda seguir las pautas establecidas para mantener el rendimiento a largo plazo.

Cordialmente,

**Heisen Diaz**
*Soporte Técnico*
Formlabs Colombia

Tel: +57 (1) 7438435
E-mail: soporte@3dsolutions.com.co
Web: www.3dsolutions.com.co

**3D Solutions SAS**
**NIT: 900.800.746-3**
**Calle 99 # 49 - 38 OF 1201 , Bogotá D.C. - Colombia**
**Email: info@3dsolutions.com.co**
**http://www.3dsolutions.com.co**
**Teléfono: 7438434**

No Somos Grandes Contribuyentes
Responsables de IVA
No Somos Autorretenedores de IVA
No Somos Autorretenedores

4659

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Fecha Entrega Bienes: 27/04/2024

**CUFE: a5103c4a32d6edc21e41fd6a6ef6c1c29b3f3b906f39514529f762925686501508c7b8d0f0fb38a7e8fc714af54fb671**

| **SEÑORES:** 899999034-1 | **DESPACHADO A:** 899999034 | **ORDEN DE COMPRA** | **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDZAJE-SENA | | #$36-02-00-041-952610; CO1.PCCNTR.6 | 3D3418 |
| CL 52 2 BIS 15 | CL 52 2 BIS 15 | **RUTA** | **FECHA GENERACIÓN** |
| Tel 8757040 | Tel 8757040 | | 26/04/2024 08:40:49 |
| CALI - Valle del Cauca | CALI - Valle del Cauca | **PEDIDO** | **FECHA VENCIMIENTO** |
| Colombia | Colombia | S04854 | 30/05/2024 |

| REFERENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | % DESCUENTO | IMPUESTOS % | IMPUESTOS VALOR | VALOR NETO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MTO-UM2+E | 1. #$36-02-00-041-952610; CO1.PCCNTR.6113055; jflorezh@sena.edu.co#$-MANTENIMIENTO ULTIMAKER 2+ EXTENDED<br><br>**ReteRenta 4,00%** 38.400,00<br>**ReteIVA 15,00%** 27.360,00<br>**TRM:** 1.00 - COP<br>**TOTAL NRO LINEAS: 1** | 1.0 | 94 | 960.000,00 | 0,0 | IVA 19,0 | 182.400,00 | | 960.000,00 |

**OBSERVACIONES:**

S04854

Medio de Pago: Instrumento no definido
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 30/05/2024
VALOR LETRAS: Un Millón Ciento Cuarenta Y Dos Mil Cuatrocientos Peso
CONDICIONES DE PAGO: False

**TOTAL UNIDADES:** 1

| | |
|---|---|
| **TOTAL BRUTO** | 960.000,00 |
| **DESCUENTO** | |
| **IVA 19,00%** | 182.400,00 |
| **VR. TOTAL FACTURA COP** | 1.142.400,00 |

**Nombre de Quien Recibe** | **Firma y Sello de Recibido** | **Fecha de Recibido**

RESOLUCION DIAN No.18764057780418 FECHA VIGENCIA DESDE 2023-10-10 HASTA 2024-10-10 NUMERACION DEL No. 3D3001 AL 3D5000



**Tipo de Operación: Estándar-10**

Fecha Validación DIAN: 2024-04-26 08:41:50-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

ZJ8m8KqdqoIV0QF80L/Q0/wyQ6693RPCRADK5tbc68VqjJidzrtAhOmfMm0Q/GtOQTYdVyUJj/Ew2q2slXLnfORE+OskZvWdlKG70Jgjnh4u13fOFay/CKx85bazG+pqjeX+jFsD11DRtduwb1F+pleMDQM3U58kwYF3Q7LWIc6Hz3MUdzrhgWufmNj0N54eN7L31c7OIrdHd6Rj/n4eJ9hjWv9ipwYhiXhXA47XzoCBKzC34p3jA+L9BJi4I5pjGsZwRm2RmVhzGNQj+JL90aSxVuKTdaWANQhHhbVoyEoD4jvmsWV8dFmaqFWv+S/WHNg52JNeKfBpCwbrORPX2Q==