Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHasanchev ANA MARIA SANCHEZ VEGA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-12-27-1:59 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	2999623	**Fecha Registro:**	2023-12-26	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 1968223
Valor Inicial:	102.900.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	102.900.000,00	**Saldo x Ordenar:** 102.900.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	9.940.140,00	**Valor Neto:**	92.959.860,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 20923
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 180099 183004

TERCERO

Identificacion:	801002903	**Razon Social:**	FUNDACION CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL SECTOR AGROPECUARIO - FUNDAPANACA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	01472609412	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	1905023	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	GGC-194-2023 FE 162	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-12-26

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
513 SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	C-1799-1100-2-0-1799058-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA - MEJORAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN DEL ICA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	102.900.000,00	0,00	102.900.000,00	102.900.000,00

Objeto:	

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
17-02-00-000 ICA GESTION GENERAL	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-26	Generada	102.900.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	102.900.000,00	9,660 %	9.940.140,00	9.940.140,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INFORME

SUPERVISION / INTERVENTORIA

1. TIPO DE INFORME:					
Periódico:			**Final:**	Diciembre	**x**

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:						
Contrato / Orden / Convenio Número:	**GGC-194-2023**		**de**	**2023**		
Tipo de contrato: Prestación de servicios						
Objeto: "FORMACIÓN DE FORMADORES RURALES".						
Supervisor / Interventor:	Hellen Cristina Gutiérrez Cifuentes – Profesional Especializado					
Contratista:	FUNDACIÓN CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL SECTOR AGROPECUARIO FUNDAPANACA.					
Valor total del contrato/orden/convenio:	**$ 147.000.000**					
Plazo de ejecución:	15 de diciembre del 2023					
Fecha inicio de ejecución:	29	**de**	noviembre	**de**	2023	
Fecha de terminación del contrato:	15	**de**	diciembre	**de**	2023	

EN EJECUCIÓN:		TERMINADO:	X	LIQUIDADO:		POR LIQUIDAR:	

INFORMACION FINANCIERA:

CDP N°	Fecha	Valor	RP N°	Fecha	Valor
20923	24/01/2023	$433.250.000	1968223	27/11/2023	$147.000.000

INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA:

Tipo: (Marque con una X)	Bancaria:		Póliza de seguro:	X
Garante:		Seguros Mundial.		
Identificación de la garantía única:	C-100067032	Fecha de aprobación:	29/11/2023	

AMPAROS	X	INICIO DE VIGENCIA	FIN DE VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
Buen manejo del anticipo.		Fecha	Fecha	$
Cumplimiento.	X	24/11/2023	15/06//2024	$ 29.400.000
Pago de salarios y prestaciones.	X	24/11/2023	15/12/2026	$ 7.350.000
Calidad.		Fecha	Fecha	$
Responsabilidad Civil Extracontractual		Fecha	Fecha	$
Otro:		Fecha	Fecha	$

Prórrogas					
Número y fecha de la modificación		**Tiempo (días calendario)**			
1					
Nueva fecha de terminación:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Adiciones			**CDP N°**	**RP N°**	**Fecha RP**
Número y fecha de la modificación		**Valor de la adición ($)**			
1					

Libertad y Orden	**INFORME** **SUPERVISION / INTERVENTORIA**	ICA Instituto Colombiano Agropecuario

Valor total final:	**$ Valor**			

Suspensiones		
Fecha de suscripción		**Periodo y Tiempo (días calendario)**
1		(fecha: desde – hasta) días

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1		

Modificación de la garantía única:		
Amparo modificado:	Nuevo valor asegurado:	Fecha aprobación:
	$	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO / ORDEN / CONVENIO:

En el contrato / orden / convenio se pactó anticipo: SI ☐ **No** X

CONTRATO

Anticipo contrato inicial % (1)	**0,00%**	**Valor anticipo contrato inicial (5)**	**$ -**
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	**DD/MM/AAAA**	**Valor anticipo adiciones (6)**	**$ -**
No. Orden de pago desembolso anticipo (3)		**Valor total anticipo (7)**	**$ -**
% Anticipo de adiciones (4)	**0,00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$ -**

CONCEPTO		**VALOR HONORARIOS**	**PORCENTAJE DE EJECUCION**
Valor total inicial (9)		**147.000.000,00**	**100,00%**
Valor Adiciones (10)		**0,00**	
Valor Total (∑ Valor total inicial + Adiciones)		**147.000.000,00**	
Valor pagado (FE 159) (11)		**44.100.000,00**	
Valor en trámite (FE 162) (12)		**102.900.000,00**	
Nota débito + ND (13)	Numero	**0,00**	
Nota crédito - NC (14)	Numero	**0,00**	
Ajuste valor en trámite (∑ Valor en trámite + ND - NC)		**102.900.000,00**	
Valor total ejecutado (∑ Valor pagado + Valor en trámite ajustado)		**147.000.000,00**	
Saldo del contrato (∑ Valor Total del Contrato – Valor Total Ejecutado)		**0,00**	

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

Si el saldo es diferente de Cero (0) indique con X:	Saldo por reintegrar:		Saldo por liberar:	

Si el saldo es por liberar discrimine:

Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
Un. Ejec.		**CDP**		**Compromiso o Registro**		**Cat.**		**Valor a liberar**	$
VALOR TOTAL A LIBERAR:								**$**	

¿Solicita constituir reservas? (Marque con una X)	**SI**	**NO (X)**
Valor y justificación: (¿Por qué?)	**$**	

4. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, ARL, PENSIONES Y/O APORTES PARAFISCALES:		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.	**SI (X)**	**NO**
	Marque con una X	
Por concepto de aportes al sistema de seguridad social el contratista efectuó los siguientes pagos (copia de planillas y recibos de pago anexos):		
Aportes al sistema de salud	N/A	
Aportes al sistema de pensiones	N/A	
Aportes a ARL	N/A	

5. ESTADO DEL AVANCE DE LA EJECUCIÓN:		
Estado de avance de la ejecución a la fecha (%)	**100%**	
Descripción de la ejecución actual del contrato:		
Nº	**Obligaciones Específicas del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	Establecer un cronograma para dar cumplimiento al programa de “Gerencia de Programas de extinción Rural”	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se establece el cronograma para el desarrollo óptimo del curso
		Entrega producto Si (X) No____ Ubicación:
2	Garantizar que el curso cumpla con las especificaciones técnicas definidas por la Entidad.	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se cumple con las especificaciones técnica de la entidad
		Entrega producto: N/A Ubicación: N/A
3	Dar cumplimiento a los horarios establecidos en el programa.	Porcentaje (%) de avance:100 %
		Descripción del avance: Se cumplen con los horarios establecido
		Entrega producto: N/A Ubicación: N/A
4	Mantener el precio del diplomado establecido durante la vigencia del contrato	Porcentaje (%) de avance: 100%
		Descripción del avance: Se conserva el precio del curso
		Entrega producto Si___ No____ Ubicación:

5	Expedir los respectivos certificados de asistencia.	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se expiden los certificados Entrega producto Si (X) No____ Ubicación: Correo electrónico
6	Prestar los servicios con profesionales con experiencia en la docencia y en el sector público, con estudios a nivel de especialización, maestría y/o doctorado relacionados con el tema	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Los docentes cumplen con e perfil establecido. Entrega producto: N/A Ubicación: N/A
7	Aplicar las encuestas de satisfacción conforme a los lineamientos establecidos por el ICA, previo a la expedición de los certificados	Porcentaje (%) de avance: 100% Descripción del avance: Se aplican las encuestas de satisfacción Entrega producto Si (X) No____ Ubicación: Forms

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AMBIENTALES:			
El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones ambientales.	**N/A (X)**	**SI**	**NO**

MEJORAS:		
Indique si con la ejecución del contrato se agrega valor a los bienes inmuebles de la entidad.	**SI**	**NO (X)**

ADQUISICIÓN DE BIENES TANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes tangibles.	**SI**	**NO (X)**

ADQUISICIÓN DE BIENES INTANGIBLES:		
Indique si con la ejecución del contrato se adquirieron bienes intangibles.	**SI (X)**	**NO**

RECIBO A SATISFACCION:		
Como supervisor del contrato manifiesto que he recibido a satisfacción los bienes y servicios conforme a lo establecido en el contrato.	**SI (X)**	**NO**
Observaciones: N/A		

BIENES APORTADOS AL CONVENIO:		
Indique si **EL ICA** aportó bienes para la ejecución del convenio.	**SI**	**NO(X)**

PLACA DE INVENTARIO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
(Adicione las filas que requiera)		$
		$
		$

Mediante acta del (fecha) **CONTRATISTA** devolvió a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX.

FUERON ADQUIRIDOS BIENES CON RECURSOS DEL CONVENIO:		
Indique si con los recursos destinados al convenio fueron adquiridos bienes.	**SI**	**NO (X)**

PLACA DE INVENTARIO	DESCRIPCIÓN	VALOR
		$

Mediante acta del (fecha) fueron devueltos a **EL ICA** los bienes que éste último aportó al convenio, de conformidad con lo pactado en la cláusula XXX del convenio.

Mediante SISAD número del fecha el Grupo de Control de Activos y Almacenes certificó que los bienes relacionados anteriormente se encuentran incluidos en los inventarios de **EL ICA**.

SE PACTÓ LA EXPEDICIÓN DE GUÍAS SANITARIAS DE MOVILIZACIÓN INTERNA (GSMI):		
Indique si el objeto del convenio incluía la expedición de GSMI.	**SI**	**NO**

GSMI EXPEDIDAS	CONSECUTIVO	VALOR
#	Del XXX al XXX	$
GSMI ANULADAS	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$
GSMI DEVUELTAS A EL ICA	**CONSECUTIVO**	**VALOR**
#	Del XXX al XXX	$

Los recursos generados por el convenio se manejaron a través de la cuenta XXX del Banco XXX, la cual se encuentra CANCELADA, conforme lo indica la certificación adjunta.

Mediante SISAD XXXX del (fecha) el Grupo de Gestión Financiera certificó que los recursos relacionados anteriormente ingresaron a las cuentas de **EL ICA**.

6. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

CRITERIO	SUBCRITERIO	ITEM	MARQUE		VALOR ASIGNADO	PUNTAJE
			SI	NO		
CUMPLIMIENTO (25 PUNTOS)	TIEMPO DE ENTREGA	¿Se cumplieron los tiempos de entrega de bienes o la prestación de los servicios ofertados por el proveedor?	X		25	25
	CANTIDADES	¿Se entregan las cantidades solicitadas?	X			
CALIDAD (25 PUNTOS)	CONFORMIDAD	¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones y requisitos pactados en el momento de entrega?	X		25	25
	FUNCIONALIDAD ADICIONAL	¿El producto comprado o el servicio prestado proporcionó más herramientas o funciones de las solicitadas originalmente?	X			
POS CONTRACTUAL (25 PUNTOS)	RECLAMACIONES	¿Se han presentado reclamaciones al proveedor en calidad o gestión?		X	12	25
		(*) ¿El proveedor soluciona oportunamente las no conformidades de calidad y gestión de los bienes o servicios recibidos?				
	SERVICIO POS VENTA	¿El proveedor cumple con los compromisos pactados dentro del contrato u orden de servicio o compra? (aplicación de garantías, mantenimiento, cambios, reparaciones, capacitaciones, entre otras)	X		13	
GESTION (25 PUNTOS)	PROCEDIMIENTOS	¿El contrato es suscrito en el tiempo pactado, entrega las pólizas a tiempo y las facturas son radicadas en el tiempo indicado con las condiciones y soportes requeridos para su trámite contractual?	X		25	25
	GARANTÍA	¿Se requirió hacer uso de la garantía del producto o servicio?		X		
		(*) ¿El proveedor cumplió a satisfacción con la garantía pactada?				
PUNTAJE TOTAL						100
CONVENCIÓN	SÍMBOLO SIGNIFICADO	PROVEEDOR TIPO A: EXCELENTE. Puntaje mayor o igual a 80 hasta 100 puntos. Se puede contratar nuevamente				
	(*) Se responde si la anterior pregunta tiene una ponderación de cero o SI	PROVEEDOR TIPO B: BUENO. Puntaje entre 46 hasta 79 puntos. Se invita nuevamente a procesos pero debe mejorar las observaciones presentadas por la entidad. La entidad (Supervisor) presentará las observaciones mediante oficio adjunto al presente formato.				
		PROVEEDOR TIPO C: MALO. Puntaje inferior o igual a 45 puntos. La entidad no debe contratar con este proveedor.				

7. OBSERVACIONES: N/A
EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II SE ENCUENTRA CARGADA DE FORMA COMPLETA TODA LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE CORRESPONDIENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y ME HAGO RESPONSABLE POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS HECHOS REPORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO.

Para constancia se firma en Bogotá a los diez y ocho (18) días del mes de diciembre (12) de dos mil veintitrés (2023).

Hellen Cristina Gutiérrez Cifuentes
Profesional Especializado
Supervisor / Interventor

William Villamil Ávila
Coordinador del Grupo de Gestión Talento Humano
Líder del proceso de contratación

Original: Grupo de Control de Activos / Gestión Contable / Contractual.
Copia: Supervisor/Interventor.

Anexos:

1. Factura FE 162
2. Fundapanaca – Certificado Seguridad Social.
3. Fundapanaca – RUT Completo.
4. Fundapanaca – Certificado Bancario.
5. Contrato – GGC-194-2023.
6. Acta de Inicio – GGC-194-2023.
7. Informe final de actividades que incluye certificados de asistencia de los funcionarios, evidencias fotográficas y copia de los certificados del Diplomado.
8. Registro presupuestal 1968223
9. Garantía Única de Seguros Mundial C-100067032
10. Soportes: Listado de participantes, Planilla ingreso de participantes, Planilla asignación de alojamiento, Planillas de formación por día, Bolsa de actividades, Caracterización, Encuesta de satisfacción, Planillas de alimentación, Diplomas.

FUNDACIÓN PANACA

IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica: 9499
Resolución No. 18764042012270 De 2022-12-27 Del 109 Hasta 2000

FUNDAPANACA

Nit: 801002903-0
Dirección: KM 7 VDA KERMAN
Teléfono: 7582830
QUIMBAYA - COLOMBIA
fundacion@panaca.co
No somos autorretenedores - Regimen Especial -ESAL

CUFE c632b4544587b936738190d11b7f12316162d86b6e8c6fe20ad823b12c0457a72c6046d60c74168798c3f194db2785ba

SEÑOR (ES): INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO			**NIT:** 899999069-7	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA No.**
DIRECCIÓN: CRA 68A 24B 10 TORRE 3 PISO 6	**CIUDAD:** BOGOTÁ		**TELÉFONO:** 6017563030	**FE 162**

FECHA EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FORMAS DE PAGO	CONDICIONES DE PAGO
2023-12-15	2023-12-18	Instrumento no definido	CRÉDITO A 3 DIAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CAN.	V. UNITARIO	IVA	DES. %	V. TOTAL
08080000	DIPLOMADO EN FORMACIÓN DE FORMADORES RURALES	1	102,900,000	0	0%	102,900,000
TEMS: 1		1				

OBSERVACIONES: #$17-02-00-000;GGC-194-2023;hellen.gutierrez@ica.gov.co#$

VALOR EN LETRAS: CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL

Autorizo a o a quien represente la calidad de acreedor expresa e irrevocablemente para que obtenga de cualquier fuente y que reporte a cualquier base de datos, las informaciones y referencias relativas a mi nombre y la sociedad que represento, a su comportamiento crédito comercial, hábitos de pago, manejo de su(s) cuenta(s) y, en general, al cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias. La presente factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio (Arts 772, 773 y 774 del código de comercio). La mora en el pago de la presente factura ocasionarán intereses a la tasa más alta permitida sin prejuicio de las acciones a que haya lugar. NOTA: Pasados 10 dias calendario, después de la radicación de esta factura, NO SE ACEPTAN DEVOLUCION DE MERCANCIA.

VALOR	$ 102,900,000.00
DESCUENTO	$ 0.00
SUBTOTAL	$ 102,900,000.00
IVA	$ 0.00
RETE. FUENTE	$ 0.00
TOTAL	$ 102,900,000.00

Fecha y Hora de Generacion 2023-12-15 13:04

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI SAS. NIT. 811021438-4 SOFTWARE: HGI

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

CERTIFICADO	
NUMERO DEL CONTRATO	GGC-194-2023
CONTRATISTA	FUNDACIÓN CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL SECTOR AGROPECUARIO FUNDAPANACA
IDENTIFICACIÓN	801002903-0
OBJETO DEL CONTRATO	"FORMACIÓN DE FORMADORES RURALES".
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$147.000.000
FECHA DE ESTA CERTIFICACIÓN	Diciembre 18 del 2023

Que el contratista FUNDACIÓN CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL SECTOR AGROPECUARIO FUNDAPANACA ha venido cumpliendo con la entrega, en el lugar y tiempos establecidos en el contrato de "FORMACIÓN DE FORMADORES RURALES".

Como consecuencia de lo anterior certifico el recibido a satisfacción.

OBSERVACIONES: El contratista cumple a satisfacción con el objeto contractual, en atención a lo informado por la supervisora.

Cordialmente,



William Villamil Avella
Coordinador del Grupo de Gestión de Talento Humano

Medellín, diciembre 18 de 2023

CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL

En mi calidad de Revisor Fiscal de **FUNDACION CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL SECTOR AGROPECUARIO - FUNDAPANACA** con Nit. 801.002.903-0, certifico que, de acuerdo con las planillas de autoliquidación de aportes y comprobantes de pago, a la fecha de emisión de esta comunicación la Fundación se encuentra al día con los pagos de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social EPS, Pensiones y ARL, y de los Aportes Parafiscales SENA, ICBF, y Cajas de Compensación Familiar, a que haya lugar, de todos los empleados a su cargo por los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente a los aportes a seguridad social y parafiscales.

Este certificado se expide a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2023, por solicitud de **FUNDACION CENTRO INTERACTIVO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL SECTOR AGROPECUARIO - FUNDAPANACA,** con destino a clientes y/o proveedores para trámites de contratos y legalización de procesos de facturación, y no deberá ser utilizado para propósitos diferentes.

Cordialmente,

LEIDY P. VALENCIA CAICEDO
Revisor Fiscal
T.P. 215695-T
Designada por Gerencia y Control S.A.S.