BRITEK TRIBUTO SAS

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
48016827

Fecha de la Factura	**18 / 11 / 2024 11:45:01**
Fecha Validación DIAN	**18/11/2024 11:45:03**
Fecha de Vencimiento	**16 / 12 / 2024**
Forma de pago	**Crédito**

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

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1		SERVICIO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA MENSUAL (EMISIÓN, RECEPCIÓN,DOCUMENTO SOPORTE) OCTUBRE	1	$ 350,841.00	0%	$ 350,841.00
2		CORTE PARCIAL CONTRATO.	1	$ 5,058,406.00	0%	$ 5,058,406.00

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 20211 **Fecha:** 20/11/2024 **Hora:** 14:36:27
Asunto: BRITEK TRIBUTO SAS 901121154 FACTURA 48016827
Anexos: 12 FOLIOS
Remite: BRITEK TRIBUTO S.A.S.
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

RESOLUCIÓN: 18764065875018 DE 20/02/2024 A 20/02/2025 DE LA DIAN. PREFIJO 4801 DEL No. 6128 al 18000 NO SOMOS AUTORETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RETENEDORES DE ICA. ACTIVIDAD ECONÓMICA 6209 TARIFA 9.66.

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

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

Impuestos | **Retenciones**

SUB-TOTAL	**$**	**5,409,247.00**
Descuentos	$	00.00
Impuestos	$	00.00
TOTAL ANTICIPOS	**$**	**00.00**
TOTAL FACTURA	**$**	**5,409,247.00**
Retenciones	$	00.00
TOTAL A PAGAR COP	**$**	**5,409,247.00**

MÉTODO PAGO: Otro* **TOTAL ITEMS:** 2 **VALOR EN LETRAS:** CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

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

CUFE: c121ace3fe433a0fc8cc8a7586358578de433c6474a8e6725ed9aff1d11f3f6cc0a8f64ec846b3e7fe216093faec39fd

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

Fecha:	15	**de**	Noviembre	**de**	2024

Acta de recibo Inicial __ Parcial _X_ Final __

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	CONTRATO 20240371
Tipo de contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Nombre de Contratista:	BRITEK TRIBUTO S.A.S.
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TECNOLÓGICO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD TRIBUTARIA QUE PERMITA ADMINISTRAR Y GESTIONAR LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB.	

Valor del contrato:	El valor del contrato es por la suma de Veintidós Millones Novecientos Sesenta y Dos mil Doscientos Setenta y Un Pesos m/l ($ 22.962.271)			**RP Número:**	240789
Rubro:	2.1.2.02.02.008 – SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	**Fuente de Financiación:**	Recursos propios Recursos de la Nación	**Centro de Costo:**	Vicerrectoría administrativa y financiera
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	26 de abril de 2024		**Fecha de finalización:**	31 de diciembre de 2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	

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

Valor del adicional contrato:	**$**	**Valor Total Del Contrato**	**$**	**RP Número:**	
Rubro:		**Fuente de Financiación:**		**Centro de Costo:**	
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**			**Fecha de finalización:**	
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**			**Fecha de reinicio:**	
INFORMACIÓN DEL PAGO					
Valor a Pagar Parcial: $5.409.247					

Periodo al que corresponde el pago:	Mes de Octubre de 2024 y corte parcial contrato

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio	Suramericana	3906718-1	25-04-2024	30-04-2025
Cumplimiento	Suramericana	3906718-1	25-04-2024	30-04-2025
Anticipo				
Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados				
Salarios y prestaciones	Suramericana	3906718-1	31-12-2027	30-04-2025
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

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

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) **Fecha (dd/mm/aaaa)**	**15-11-2024**

CONTRATO		**20240371**		
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$22.962.271	20240027804	$69.000	02/05/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$22.962.271	20240027821	$574.000	02/05/2024
Estampilla Pro Cultura	$22.962.271	20240027811	$115.000	02/05/2024
Bono al Deporte				

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

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

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

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

Actividad /Compromiso	Justificación / Observación
Actuar de tal manera que primen la eficiencia, la celeridad y la calidad de la ejecución.	El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	El contratista cumplió con los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.
Constituir las pólizas pactadas en el contrato dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega del contrato.	El contratista constituyó las pólizas pactadas en el contrato
Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo estipulado, desarrollando todas las actividades que garanticen la consecución del mismo	El contratista cumplió con el objeto del contrato dentro del plazo estipulado, desarrollando todas las actividades que garanticen la consecución del mismo.
Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato	El contratista realizo el pago oportuno de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato
Las demás obligaciones que por la ley y la naturaleza del Contrato le correspondan.	El contratista cumple con las obligaciones previstas en el contrato

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

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

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

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato				X	
Calidad de las especificaciones del bien o servicio				X	
Cumplimiento de la entrega				X	

Atención al cliente por parte del contratista				X	

Calificación proveedor o contratista: 4

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

Fecha de la próxima reunión	**03**	**De**	**12**	**de**	**2024**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
15	días del mes de	Noviembre	de	2024

MELISSA DAVID DIAZ
SUPERVISOR CONTRATO -IUB

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

FASECERT-00975

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

Bogotá, 15 de noviembre de 2024

Señores:

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA

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

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

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

Atentamente,



NOMBRE: CATHERINE PRADA NAVARRO
CARGO: REVISOR FISCAL
TP:245476-T
Miembro Fase Auditores Revisores S.A.S

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	975274447	9475336604	E	2024/10/11	2024/10/11	BANCOLOMBIA	0	$36,095,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				106	$18,873,300	$0	$0	$18,873,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	$2,450,700	$0	$0	$2,450,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$3,552,600	$0	$0	$3,552,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	63	$10,399,900	$0	$0	$10,399,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$2,470,100	$0	$0	$2,470,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				108	$7,313,500	$0	$0	$7,313,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	108	$7,313,500	$0	$0	$7,313,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				108	$4,777,400	$0	$0	$4,777,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$22,000	$0	$0	$22,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	7	$60,900	$0	$0	$60,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$60,000	$0	$0	$60,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	29	$917,700	$0	$0	$917,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	$149,400	$0	$0	$149,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	65	$3,567,400	$0	$0	$3,567,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				111	$5,130,900	$0	$0	$5,130,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$120,000	$0	$0	$120,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$312,000	$0	$0	$312,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	10	$579,400	$0	$0	$579,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$85,100	$0	$0	$85,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$140,300	$0	$0	$140,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$423,000	$0	$0	$423,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$149,400	$0	$0	$149,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	22	$786,600	$0	$0	$786,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$105,800	$0	$0	$105,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	$124,700	$0	$0	$124,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	28	$1,225,900	$0	$0	$1,225,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$974,700	$0	$0	$974,700
TOTAL				**111**	**$36,095,100**	**$0**	**$0**	**$36,095,100**

2024/10/17 09:22 AM

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240027804**
Fecha Emisión:	02/05/2024
Identificación:	901121154
Declarante:	BRITEK TRIBUTO S.A.S
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 22.962.271
Fecha Pago:	02/05/2024
Monto Pagado:	$ 69.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240371, CONTRATO SECOP: 4946423
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240027811**
Fecha Emisión:	02/05/2024
Identificación:	901121154
Declarante:	BRITEK TRIBUTO S.A.S
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 22.962.271
Fecha Pago:	02/05/2024
Monto Pagado:	$ 115.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240371, CONTRATO SECOP: 4946423
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240027821**
Fecha Emisión:	02/05/2024
Identificación:	901121154
Declarante:	BRITEK TRIBUTO S.A.S
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 22.962.271
Fecha Pago:	02/05/2024
Monto Pagado:	$ 574.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240371, CONTRATO SECOP: 4946423
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.723.263

PRADA NAVARRO

APELLIDOS

CATHERINE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1988

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-MAY-2006 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1509400-41150153-F-1069723263-20060818 0742506229O 02 206062194

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

245476-T



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

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252824 271708

impulsado por CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6FF726E1D424949C49

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado