

Centro

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN FECHA DE EMISIÓN	1 02/01/2022

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **050-2024** CELEBRADO ENTRE LA E.S.E CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO Y **ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S**

CONTRATO No.	050 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	05 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
REPRESENTANTE LEGAL	ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S
NIT	900937818-4
REPRESENTANTE LEGAL	MAIRA LIZZETTE JARA MORON
IDENTIDAD	1.098.804.027
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y 26 DIAS
VALOR CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS \$ 15.600.000 COP
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00129
RP	24-00233
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Tecnicos y Auxiliares

Entre los suscritos a saber por parte de la ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO **MARY JOHANA PARRADO NOVA** Supervisora de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **050-2024**, y por la otra Parte la Joven **MAIRA LIZZETTE JARA MORON**, Identificado (a) con cedula de ciudadanía número C.C **1.098.804.027**, para suscribir la presente **Acta Final** de Cumplimiento del Contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

1. Informe de Actividades

Que el/la contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **01 DE JUNIO AL 30 de JUNIO de 2024** con las actividades descritas en el contrato N° 050-2024 cómo se relaciona en el informe de ejecución. Periodo del acta Final

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	EJECUCIONES CONTRACTUALES
Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193.	Se elaboró Liquidaciones de prestaciones sociales
Elaboración y cargue de la Circular 030.	Se elaboró Informe CGR del Primer Trimestre del 2024 CHIP.
Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento.	Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento.
Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y	Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual.
Elaborar el cierre contable mensual.	Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina del mes de Junio de 2024
Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.	Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución.
Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.	Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.
Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.	Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.	Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.	Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

2. Balance del Contrato Económico

ITEM	FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE FACTURA
01	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS215	2024-04-30	\$ 5.200.000
02	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS219	2024-05-31	\$5.200.000
03	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS222	2024-07-02	\$5.200.000

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135		CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN	1
			FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 050-2024	\$15.600.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		\$5.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		\$5.200.000
VALOR ACTA FINAL		\$5.200.000
VALOR POR EJECUTAR		0
SUMAS IGUALES	\$15.600.000	\$15.600.000

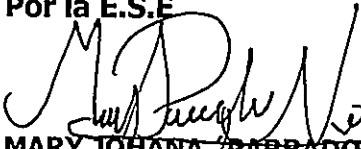
La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$5.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta Final

3. Aportes al sistema de seguridad social

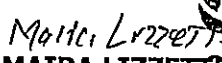
PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APOORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
29504741	MARZO DE 2024	2024-04-05	\$ 1.276.600
29808718	ABRIL DE 2024	2024-05-07	\$1.275.200
30038139	MAYO DE 2024	2024-06-07	\$1.275.200

En este estado, las partes firmantes manifestamos estar totalmente de acuerdo con la presente **Acta Final** y dejamos constancia que se hizo de acuerdo a los requerimientos contenidos en el contrato y a las observaciones del supervisor. Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, en Cantagallo – Bolívar el 02 de Julio de 2024.

Por la E.S.E


MARY JOHANA PARRADO NOVA
GERENTE –ESE CENTRO DE SALUD CANTAGALLO
supervisora

Por el Contratista


ASESORIAS ALTO NIVEL SAS
CONTABILIDAD - AUDITORIA - ECONOMIA
NIT: 900937818-4

MAIRA LIZZETTE CERANT MORON
C.C 1.098.804.027
Contratista

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
		VERSIÓN	1
	FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN CONTRATO	FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

INFORME DE SUPERVISIÓN No 03
CONTRATO DE PRESTACIÓN
No. 050-2024

I. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	050 – 2024
FECHA DEL CONTRATO	05 DE ABRIL DE 2024
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
NIT.	829.001.887-8
REPRESENTANTE LEGAL	MARY JOHANA PARRADO NOVA
REPRESENTANTE LEGAL NIT	ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S 900937818-4
REPRESENTANTE LEGAL IDENTIDAD	MAIRA LIZZETTE JARA MORON 1.098.804.027
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y 26 DIAS
VALOR CONTRATO	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$ 15.600.000 COP
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE JUNIO DE 2024
LUGAR DE EJECUCIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO.
CDP	24-00129
RP	24-00233
RUBROS	2.1.2.02.02.008.01 Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares

II. DATOS PRESUPUESTALES

Concepto	No.	Fecha	Código	Rubro	Fuente	Valor
C.D.P.	24-00129	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	\$ 15.600.000
R.P.	24-00233	01/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	Servicios Profesionales, Técnicos y Auxiliares	Recursos Propios	\$ 15.600.000

III. GARANTÍAS

De conformidad con el inciso 5 del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, las garantías no son obligatorias en los contratos cuyo valor sea inferior al diez por ciento (10%) de la menor cuantía a que se refiere esa ley. Igualmente, el Art. 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, señala la no obligatoriedad de garantías en la contratación directa.

El 05 de Abril de 2024 se firma acta de inicio del contrato por parte del Representante legal **MARY JOHANA PARRADO NOVA** delegada como supervisora del contrato.

IV. CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por parte de la interventoría, se han sustentado acciones de evaluación, seguimiento y control de cada una de las Obligaciones contractuales establecidas en la CLÁUSULA SEGUNDA DEL ANEXO DE **CONDICIÓN DEL CONTRATO ELECTRÓNICO 050-2024** del 05 de Abril de 2024, y que se detallan a continuación quedan:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES Elaborar informes de obligatorio cumplimiento como el decreto 2193. Elaboración y cargue de la Circular 030. Reporte de la circular única Plan de Mantenimiento. Liquidar la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Realizar los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución. Elabora de forma adecuada y oportuna los informes contables, así	EJECUCIONES CONTRACTUALES Se elaboró liquidaciones de Prestaciones Sociales Se elaboró Informe del CGR primer Trimestre del año 2024 CHIP. Se reportó la circular única Plan de Mantenimiento. Se liquidó la nómina mensual de os funcionarios de la institución y Elaborar el cierre contable mensual. Además se presentaron los comprobantes de egreso para los pago de la nómina del mes de Junio de 2024 Se realizó los ajustes que se requieran al presupuesto de la vigencia 2024 de la institución. Se elaboró de forma adecuada y oportuna los informes

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO NIT 829.001.887-8 CP 1316000135	CÓDIGO	101-FR 002
	FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN CONTRATO	VERSIÓN	1
		FECHA DE EMISIÓN	02/01/2022

como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.

Realizar las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Realizar el balance de prueba mes a mes.
Informar y asesorar a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

contables, así como su discusión con los funcionarios que corresponda y en la fecha que determine los entes control.

Se realizó las conciliaciones de las cuentas de bancos.
Se realizó el balance de prueba mes a mes.
Se informó y asesoró a la gerencia de la entidad frente a los resultados y los riesgos de los ejercicios financieros y contable.

V. Aportes al sistema de seguridad social

PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO DE APOORTE DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
29504741	MARZO DE 2024	2024-04-05	\$ 1.276.600
29808718	ABRIL DE 2024	2024-05-07	\$1.275.200
30038139	MAYO DE 2024	2024-06-07	\$1.275.200

VI. BALANCE ECONOMICO

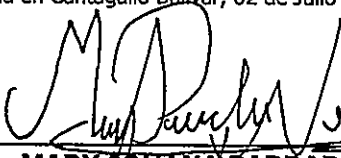
CONCEPTO	DÉBITOS	CRÉDITOS
VALOR CONTRATO N° 050-2024	\$15.600.000	
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		\$5.200.000
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		\$5.200.000
VALOR ACTA FINAL		\$5.200.000
SALDO POR EJECUTAR		0
SUMAS IGUALES	\$15.600.000	\$15.600.000

La Empresa Social del Estado Centro de salud con Camas de Cantagallo, debe cancelar la suma de: **CIMCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$5.200.000)** para quedar a paz y salvo con la presente acta.

VII. CONCLUSIÓN

Una vez revisada la documentación y soportes presentados por EL CONTRATISTA se evidencia cumplimiento del objeto contractual establecidos en **CONTRATO ELECTRÓNICO 050-2024**. El Supervisor certifica el Cumplimiento del Objeto contractual, así como de las actividades que se derivan de este, por lo que considera deben ser cancelados al CONTRATISTA las Facturas de Ventas Electronicas presentadas en la Plataforma del SECOP II,. Por un valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS (\$5.200.000) COP** correspondientes la ejecución establecida en el contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cantagallo Bolívar, 02 de Julio de 2024


MARY JOHANA PARRADO NOVA
Supervisora



**ASESORIAS
ALTO NIVEL S.A.S**
CONTABLE - TRIBUTARIA - REVISORIA FISCAL
NIT: 900937818-4

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Contrato de Prestación de Servicios N° 050 de 2024

Periodo: Del 01 Junio al 30 Junio de 2024

Cantagallo bolívar 02 de Julio de 2024

Doctora:

MARY JOHANA PARRADO NOVA

Gerente- Ese Centro de salud con camas cantagallo
Supervisora

En cumplimiento del contrato de prestación de servicios profesionales N° 050 de 2024, cuyo objeto consiste en la, **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO**, me permito rendir el siguiente informe de actividades, en el periodo comprendido del 01 Junio al 30 de Junio de 2024.

- ✓ Se realizó la revisión y verificación de cada una de las partidas de los registros contables.
- ✓ Se realizaron las respectivas contabilización de la facturación de la ESE.
- ✓ Se Elaboro los Estados Financieros con sus respectivas notas de contabilidad.
- ✓ Se realizaron conciliaciones bancarias de todas las cuentas Corriente y de ahorro de la ESE.
- ✓ Se realizó verificación de todos los procesos Contables en la Oficina contable de la ESE.
- ✓ Se Elaboro la Nomina del mes de Junio 2024.

Atentamente,



**ASESORIAS
ALTO NIVEL S.A.S**
CONTABLE - TRIBUTARIA - REVISORIA FISCAL
NIT: 900937818-4

Maira Lizzette Jara Morón
GERENTE
MAIRA LIZZETTE JARA MORÓN
R/L ALTO NIVEL SAS

Dir: Calle 4 No. 3-30 B. Centro, Cantagallo Bol.

Cel: 316 277 1071 - 350 294 0911

E-mail: linoia1107@hotmail.com - altonivelsas01@amail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N1 600937818	4	ASESORIAS ALTO AVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7020	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
63-81		CRA 8 0 38 BARRIO PROGRESO	0132590		LINOVA1107@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2024-06	2024-06	30038139	E	2024-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.275.200	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
4	30038139	2024-06-07	Pagada						

NOVEDADES									
EMPLEADO									
Nº	IDENTIFICACIÓN	EMPLEADO	SALARIO	NOVEDAD	FECHA PAGO	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
1	N1 600937818	MANUEL VILLALBA	1.300.000	V	2024-06-04	2024-06-07	Pagada	1.300.000	0
2	N1 600937818	SOCIEDAD ALBA	1.300.000	V	2024-06-04	2024-06-07	Pagada	1.300.000	0
3	N1 600937818	ALBA	1.300.000	V	2024-06-04	2024-06-07	Pagada	1.300.000	0
4	N1 600937818	ALBA	1.300.000	V	2024-06-04	2024-06-07	Pagada	1.300.000	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N1 600937818	4	ASESORIAS ALTO AVEL SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7020	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
63-81		CRA 8 0 38 BARRIO PROGRESO	0132590		LINOVA1107@HOTMAIL.COM		S		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA
2024-06	2024-06	30038139	E	2024-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.275.200	0
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
4	30038139	2024-06-07	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF					
5.200.000	5.200.000	5.200.000	5.200.000	5.200.000					

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI(Administradoras: 2)				4	832.000	0	0	832.000	
PROTECCION	230201	800226739	0	1	208.000	0	0	208.000	
PORVENIR	230301	800224808	8	3	624.000	0	0	624.000	
EPS(Administradoras: 3)				4	208.000	0	0	208.000	
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	104.000	0	0	104.000	

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900158284	2	1	52.000	0	0	0	52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900158284	2	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				4	27.200	0	0	0	27.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	27.200	0	0	0	27.200
CCF(Administradoras: 1)				4	208.000	0	0	0	208.000
CAJASAN	CCF39	880200108	1	4	208.000	0	0	0	208.000
Gran Total					1.275.200	0	0	0	1.275.200

RECOR

Representación gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AS222



ASESORIAS ALTO NIVEL S.A.S

NIT 900937818-4

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica

Tipo de responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)

Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA

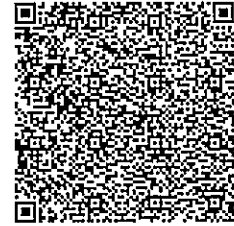
Actividades económicas: 6920

Municipio: Cantagallo (Bolívar)

Dirección: CALLE 4 # 3-30 BARRIO CENTRO

Correo: linoja1107@hotmail.com

Teléfono: 3162771071



CUFE: bf34a96bf55bd52518ddd27895b16990fd31137d6a05b37bc583e8a2b92b5c76f9a1821db2f2f98a2b77bd9b1668c10e

Fecha de emisión 2024-07-02	Fecha y hora de autorización 2024-07-02 07:47:10	Prefijo AS	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2024-07-02	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente: Nombres y apellidos: CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO BOLIVAR

Número de documento NIT - 829001887-8	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bolívar	Municipio Cantagallo	Dirección CL 1 # 4-42	Teléfono 3218520014
Correo ese@cantagallo-bolivar.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV032	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR FINANCIERA Y CONTABLEMENTE Y APOYO AL AREA PRESUPUESTAL EN LA ESE CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE CANTAGALLO PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2024 CONTRATO 050-2024	1,00	UNIDAD	\$4.369.747,90	0%	19%		\$4.369.747,90

Total Items: 1

Observaciones:
FAVOR TRANSFERIR A LA CUENTA DE AHORROS NO.513107268 BANCO BOGOTA

Número de autorización: 18764053040295

Rango Autorizado: desde AS 101 hasta AS 300

Expedida: 2023-08-04 Vigencia: 12 meses Vencimiento: 2024-08-04

Firma Digital:

FD:TD2pTmBNB29+Qe6Ju3laNashETI4B9SC+puwxticf0k0VZUa2zy+GTRowR2LkP1A1rL+ThievJC2IRhchB+T2ytcARU1kuleWbHrMsJ
1a7ubnT2L5CQwcnVU6rsV9AGr19z2DjyBA+Y5AQn2hONE4YAA6SPFPuH+0+gcn51etV30ub5551aHwB41S2JFfES+Hwq1qniAeyrSht01r6U
Rr yZdrzG350fSp92uv3tpe7raqfPmnn25MAYyf5799pjtTTPfQf(randTU)+9nLmjR9kgTRQ6H2C82VUzA3h7Lw45ELC0UyPhvR9j+Eb+g---

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$4.369.747,90
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$4.369.747,90
Impuesto IVA (19%)	+	\$830.252,10
Subtotal más impuestos	=	\$5.200.000,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$5.200.000,00