

Yotoco, julio del 2025

Doctor  
Leopoldino Mosquera Lloreda.  
Supervisor.  
Secretario de Cultura y Turismo.

Asunto: Informe de Actividades No. 04 del contrato No. 100-18.05.227 de 2025.

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta mi contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión cuyo objeto es **“PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO”**. Y a las obligaciones en él plasmadas, a continuación, detallo las actividades realizadas en la cuarta acta parcial.

Atentamente,

FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ

Contratista



MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA  
SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO.  
INFORME MENSUAL.  
ACTA PARCIAL No. 04

Contratista: FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ

Contrato No: 100-18.05.227 de 2025.

Fecha de inicio: Del 05/05/2025

Fecha de finalización: Hasta el 15/08/2025

Supervisor: Leopoldino Mosquera Lloreda - secretario de Cultura y Turismo.

Objeto del contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO".

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Atender a los visitantes que ingresen a la sala museo de la Casa de la Cultura Herminio Salguero.
2. Brindar apoyo y asistir a las reuniones coordinadas con el personal del museo y el equipo de turismo, con el fin de coordinar actividades y garantizar el buen desarrollo de las iniciativas turísticas y culturales.
3. Brindar apoyo y acompañamiento en la actividad "Bibliomuseo" dirigida a la comunidad educativa.
4. Proporcionar apoyo en la organización, limpieza y mantenimiento de la sala museo, incluyendo estantes, vitrinas y exhibidores.
5. Las demás que le sean asignadas por el supervisor.

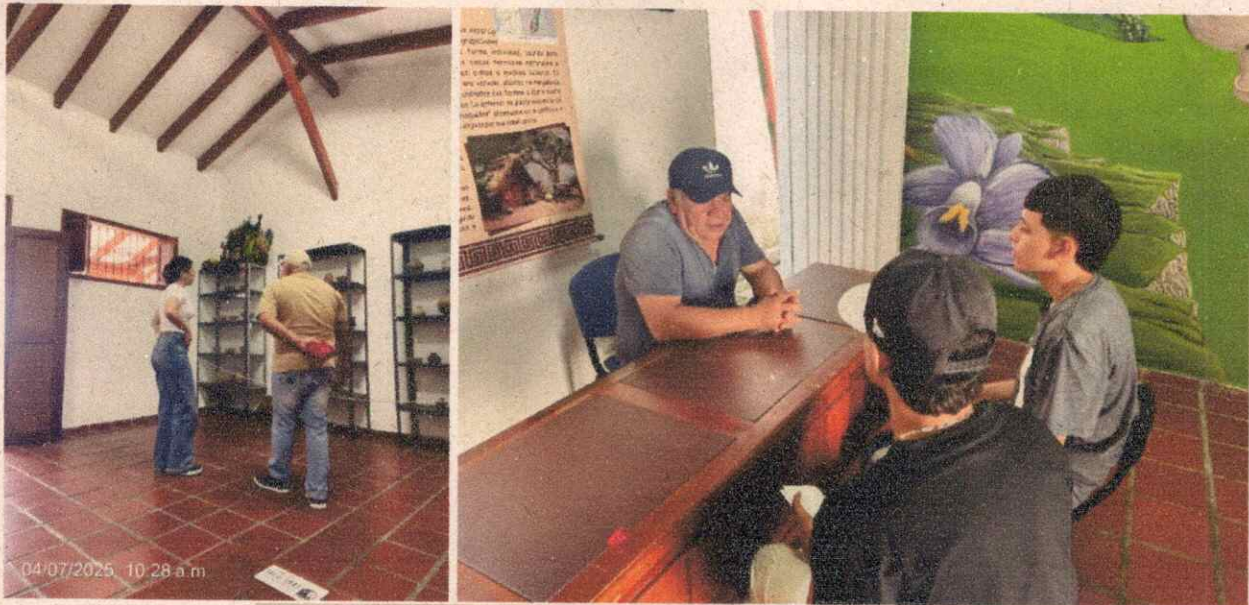
**ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO**

**ACTIVIDAD 1. Atender a los visitantes que ingresen a la sala museo de la Casa de la Cultura Herminio Salguero.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 01)**

Durante este periodo, brindé apoyo en la atención al usuario a diversas personas de la comunidad que visitaron la sala museo con interés por conocer más sobre la historia de nuestro municipio. Mi labor consistió en orientar a los visitantes, ofrecerles información clara y acompañarlos durante los recorridos.



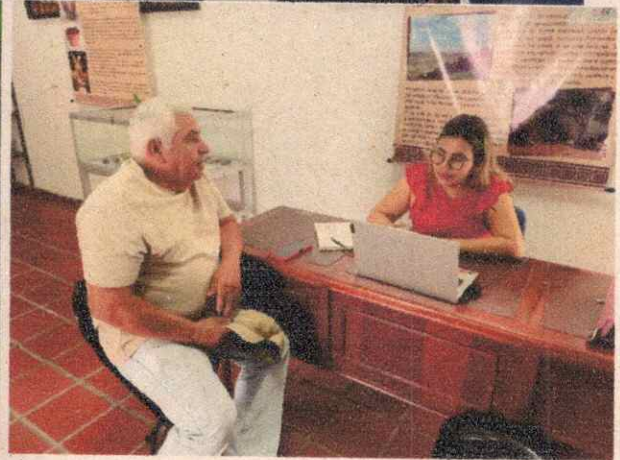


**ACTIVIDAD 2. Brindar apoyo y asistir a las reuniones coordinadas con el personal del museo y el equipo de turismo.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 02)**

Durante este periodo, participé en las reuniones del sector turístico de Yotoco, espacios destinados a la concertación y planificación para el fortalecimiento del turismo local. En estos encuentros se trataron temas relacionados con la organización de actividades turísticas y la articulación con prestadores de servicios del municipio. También se dialogó sobre la promoción de los principales atractivos turísticos, el rol de la comunidad y la coordinación entre diferentes actores para mejorar la oferta y la experiencia de quienes visitan el territorio.





**ACTIVIDAD 3. Brindar apoyo y acompañamiento en la actividad "Bibliomuseo" dirigida a la comunidad educativa.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 03)**

La actividad "Bibliomuseo", dirigida a la comunidad educativa, no se realizó durante este periodo debido a que no fue posible concretar la coordinación con los docentes, ya que las instituciones educativas entraron en receso académico.

Se realizaron las gestiones necesarias para programar la actividad dentro del tiempo correspondiente, pero por razones ajenas a mi responsabilidad no fue posible definir una fecha antes del inicio de las vacaciones escolares.

Sin embargo, estoy atento y en total disposición de llevar a cabo la actividad en caso de que se logre coordinar una fecha con las instituciones educativas antes de la finalización de mi contrato.



**ACTIVIDAD 4. Proporcionar apoyo en la organización, limpieza y mantenimiento de la sala museo.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 04)**

Durante este periodo, brindé apoyo en las tareas de mantenimiento y organización del museo, colaborando con la limpieza de vitrinas, estantes y exhibidores. También me encargué de acomodar los elementos en exposición para que lucieran bien presentados y el espacio se mantuviera ordenado y agradable para los visitantes. El objetivo fue siempre conservar el museo en buenas condiciones y ofrecer una experiencia más cómoda y atractiva a quienes lo recorren.



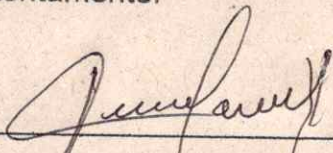


**ACTIVIDAD 5. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 05)**

Durante este periodo no me fue solicitado el apoyo por parte del supervisor.

Atentamente.



---

FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ  
2.690.809  
Contratista



CUENTA DE COBRO No.04  
Contrato No. 100-18.05.227 de 2025

MUNICIPIO DE YOTOCO  
NIT 800100531-0

DEBE A

FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ  
2.690.809

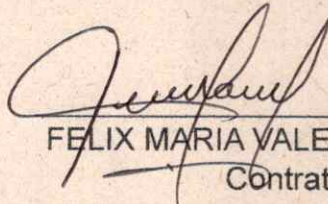
LA SUMA DE

UN MILLON NOVECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE  
(\$1.908.000)

POR CONCEPTO DE:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCION  
EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO".

JULIO DEL 2025

  
FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ  
Contratista



INFORME DE ACTIVIDADES No. 04  
CORRESPONDIENTE A LA CUARTA ACTA PARCIAL  
FECHA: JULIO DEL 2025

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                          |                                                                                                          |  |    |   |                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|---|------------------------------------------|
| No. Contrato o convenio:                                  | 100-18.05.227 de 2025                                                                                    |  |    |   |                                          |
| Objeto:                                                   | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO. |  |    |   |                                          |
| Clase de Contrato o convenio:                             | Prestación de servicios                                                                                  |  |    |   |                                          |
| No. de Compromiso Presupuestal:                           | 536                                                                                                      |  |    |   |                                          |
| Fecha Inicio:                                             | 5/05/2025                                                                                                |  |    |   |                                          |
| Fecha Terminación:                                        | 15/08/2025                                                                                               |  |    |   |                                          |
| El contrato cuenta con prorroga                           | Si                                                                                                       |  | No | X | Fecha de terminación incluyendo prorroga |
| Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este periodo. | 20%                                                                                                      |  |    |   |                                          |
| Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.           | 80%                                                                                                      |  |    |   |                                          |
| Nombre del contratista:                                   | FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ                                                                             |  |    |   |                                          |
| CC / Nit:                                                 | 2.690.809                                                                                                |  |    |   |                                          |
| Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:            | LEOPOLDINO MOSQUERA LLOREDA                                                                              |  |    |   |                                          |
| Cargo del Supervisor:                                     | SECRETARIO DE CULTURA Y TURISMO                                                                          |  |    |   |                                          |

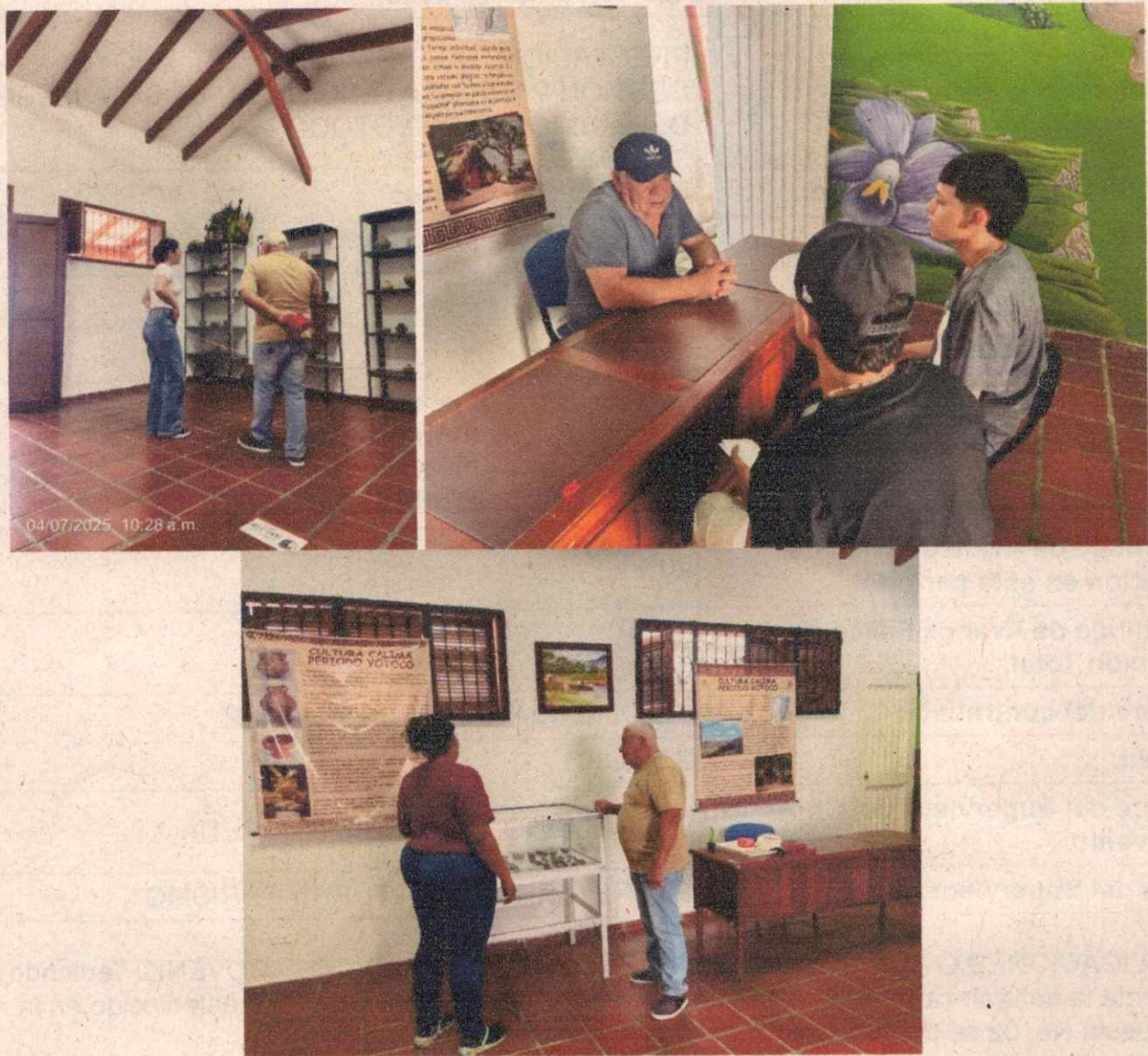
I. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O COVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No. 02 se presenta el informe correspondiente.

ACTIVIDAD 1. Atender a los visitantes que ingresen a la sala museo de la Casa de la Cultura Herminio Salguero.



(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 01)

Durante este periodo, el contratista brindo apoyo en la atención al usuario a diversas personas de la comunidad que visitaron la sala museo con interés por conocer más sobre la historia del municipio. Su labor consistió en orientar a los visitantes, ofrecerles información clara y acompañarlos durante los recorridos.



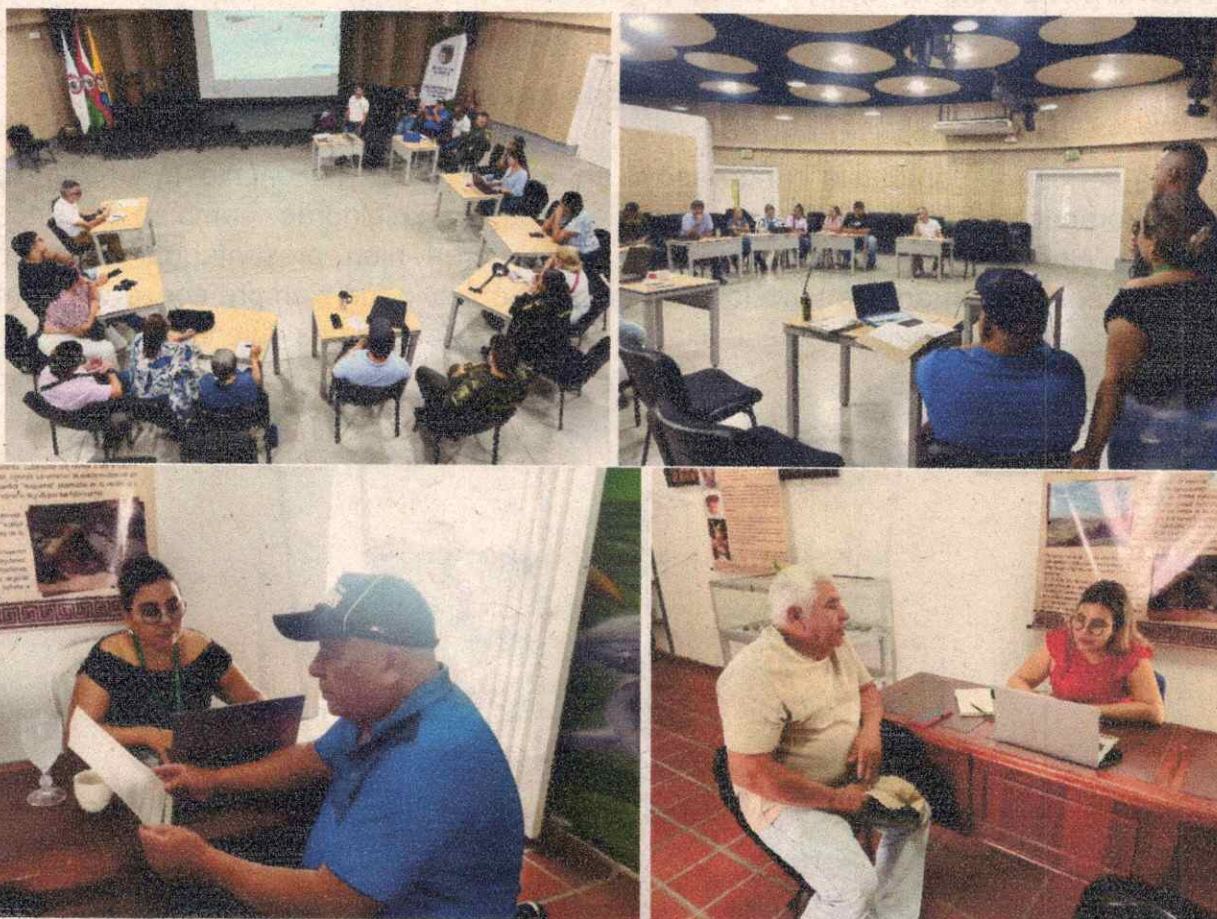
ACTIVIDAD 2. Brindar apoyo y asistir a las reuniones coordinadas con el personal del museo y el equipo de turismo.



|                                                                                                                            |                                             |                    |                   |                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Municipio de Yotoco</b><br>Alcaldía | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA            |                    | 160-52.10         | <br>modelo integrado<br>de planeación<br>y gestión |
|                                                                                                                            | MUNICIPIO DE YOTOCO                         | NIT. 800.100.531-0 | Fecha: 2024/11/08 |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                            | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTION | MIPG               | Versión: 3        |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                            | MACROPROCESO: DE APOYO                      |                    |                   |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                            | PROCESO: GESTION CONTRACTUAL                |                    | Página 3 de 7     |                                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO: SUPERVISION                                                                                          |                                             |                    |                   |                                                                                                                                      |

## (OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 02)

Durante este periodo el contratista participo en las reuniones del sector turístico de Yotoco, espacios destinados a la concertación y planificación para el fortalecimiento del turismo local. En estos encuentros se trataron temas relacionados con la organización de actividades turísticas y la articulación con prestadores de servicios del municipio. También se dialogó sobre la promoción de los principales atractivos turísticos, el rol de la comunidad y la coordinación entre diferentes actores para mejorar la oferta y la experiencia de quienes visitan el territorio.



**ACTIVIDAD 3. Brindar apoyo y acompañamiento en la actividad "Bibliomuseo" dirigida a la comunidad educativa.**

## (OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 03)

La actividad "Bibliomuseo", dirigida a la comunidad educativa, no se realizó durante este periodo debido a que no fue posible concretar la coordinación con los docentes, ya que las instituciones educativas entraron en receso académico.



Se realizaron las gestiones necesarias para programar la actividad dentro del tiempo correspondiente, pero por razones ajenas a su responsabilidad no fue posible definir una fecha antes del inicio de las vacaciones escolares.

Sin embargo, el contratista se encuentra en total disposición de llevar a cabo la actividad en caso de que se logre coordinar una fecha con las instituciones educativas antes de la finalización de su contrato.

**ACTIVIDAD 4. Proporcionar apoyo en la organización, limpieza y mantenimiento de la sala museo.**

**(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 04)**

Durante este periodo el contratista brindo apoyo en las tareas de mantenimiento y organización del museo, colaborando con la limpieza de vitrinas, estantes y exhibidores. También me encargué de acomodar los elementos en exposición para que lucieran bien presentados y el espacio se mantuviera ordenado y agradable para los visitantes. El objetivo fue siempre conservar el museo en buenas condiciones y ofrecer una experiencia más cómoda y atractiva a quienes lo recorren.







ACTIVIDAD 5. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor.

(OBLIGACION O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIA 05)

Durante este periodo no le fue solicitado el apoyo por parte del supervisor.

1) SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

(El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales, no aplica para persona jurídica o persona natural con establecimiento de comercio, a cambio se debe anexar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando esté obligado de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal el cual no debe ser inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución).

| VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES |          |  |    |   |                  |     |   |    |   |
|--------------------------------------------------------------------|----------|--|----|---|------------------|-----|---|----|---|
| Fondo de pensiones:                                                | N/A      |  |    |   |                  |     |   |    |   |
| EPS:                                                               | EMSSANAR |  |    |   |                  |     |   |    |   |
| ARL:                                                               | COLMENA  |  |    |   | Nivel de Riesgo  | I   | X | II | V |
| Aportes voluntarios pensión                                        | Si       |  | No | X | Valor            | \$0 |   |    |   |
| Ahorro cuenta AFC:<br>(Adjuntar carta de autorización)             | Si       |  | No | X | Valor            | \$0 |   |    |   |
| Certificación de condición de declarante                           | Si       |  | No | X | ADJUNTAR SOPORTE |     |   |    |   |
| Certificado de aportes parafiscales                                | Si       |  | No | X | ADJUNTAR SOPORTE |     |   |    |   |



| Periodo<br>pagado | Ingreso base<br>de<br>cotización –<br>IBC | Valor sin intereses de mora |                     |                                                                 | Número<br>de<br>Referenci<br>a de<br>planilla (s) |
|-------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                   |                                           | Aporte a<br>salud           | Aporte a<br>pensión | Aporte a<br>ARL (solo<br>aplica para<br>Nivel Riesgo<br>I y II) |                                                   |
| MAYO              | \$1.423.500                               | \$178.000                   | N/A                 | \$ 0                                                            | 46059012<br>78                                    |
| MAYO              | \$1.423.500                               | \$0                         | N/A                 | \$7.500                                                         | 46063194<br>32                                    |
| JUNIO             | \$1.423.500                               | \$178.000                   | N/A                 | \$7.500                                                         | 46114894<br>86                                    |
| Totales           | N/A                                       | \$356.000                   | N/A                 | \$15.000                                                        | N/A                                               |

| VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA                                                                                                                                            |               |                                               |                 |                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                           |               |                                               |                 |                |                   |
| Cuenta Bancaria No.                                                                                                                                                            | 1886414<br>68 | Banco:                                        | BANCO DE BOGOTA | Tipo de cuenta | CUENTA DE AHORROS |
| FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)                                                                                                                                   |               |                                               |                 |                |                   |
| Cuenta de cobro                                                                                                                                                                | No. 04        |                                               |                 |                |                   |
| AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES                                                                                                                                            |               |                                               |                 |                |                   |
| Número de registro presupuestal                                                                                                                                                |               | Rubro                                         | valor           |                |                   |
| 536                                                                                                                                                                            |               | 2.3.2.02.02.009.35020<br>46.91136.16.227.2026 | \$240.000       |                |                   |
|                                                                                                                                                                                |               | 2.3.2.02.02.009.35020<br>46.91136.16.230.2045 | \$9.300.000     |                |                   |
| TOTAL                                                                                                                                                                          |               |                                               | \$9.540.000     |                |                   |
| El pago de la cuarta acta parcial se hará por el rubro No. 2.3.2.02.02.009.3502046.91136.16.230.2045 por valor de \$1.908.000,00 (UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHO MIL pesos M/CTE). |               |                                               |                 |                |                   |
| ITEM                                                                                                                                                                           |               |                                               | VALOR EN PESOS  |                |                   |
| Valor Inicial del contrato                                                                                                                                                     |               |                                               | \$9.540.000     |                |                   |
| Valor Adiciones o reducciones                                                                                                                                                  |               |                                               | \$0             |                |                   |
| Valor Total del contrato                                                                                                                                                       |               |                                               | \$9.540.000     |                |                   |
| Valor pagado                                                                                                                                                                   |               |                                               | \$5.724.000     |                |                   |



|                                                                                                                     |                                          |                    |                   |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Municipio de Yotoco<br>Alcaldía | DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA         |                    | 160-52.10         | <br>modelo integrado<br>de planeación<br>y gestión |
|                                                                                                                     | MUNICIPIO DE YOTOCO                      | NIT. 800.100.531-0 | Fecha: 2024/11/08 |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                     | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION | MIPG               | Versión: 3        |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                     | MACROPROCESO: DE APOYO                   |                    |                   |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                     | PROCESO: GESTION CONTRACTUAL             |                    | Página 7 de 7     |                                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO: SUPERVISION                                                                                   |                                          |                    |                   |                                                                                                                                      |

|               |                    |
|---------------|--------------------|
| Valor a pagar | \$1.908.000        |
| <b>SALDO</b>  | <b>\$1.908.000</b> |

2) VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato No. 100-18.05.227 de 2025 certifico que la contratista FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ ejecutó sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Es importante mencionar que las actividades No. 03 y 05 no fue objeto de desarrollo durante el periodo del presente informe.

Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE, (\$1.908.000).

  
**LEOPOLDINO MOSQUERA LLOREDA**  
Supervisor del Contrato  
Secretario de Cultura y Turismo





MUNICIPIO DE YOTOCO  
NIT 800100531

WOTORA



COMPROBANTE EGRESO No: 120-48 2029

FECHA: 16/07/2025

A FAVOR DE: FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ

CEDULA O NIT: 2690809

DESCRIPCION: APOYO PARA EL SERVICIO DE PROMOCIÓN TURÍSTICA EN EL MUNICIPIO YOTOCO.  
CONTRATO 100-18.05.227 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA  
ATENCION EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO. SECOP CO1.PCCNTR.7837042

| ORDEN | CxP   | TOTAL BRUTO  | DEDUCCIONES | RETENCIONES | DESCUENTO | NETO A PAGAR |
|-------|-------|--------------|-------------|-------------|-----------|--------------|
| 1658  | 65309 | 1,908,000.00 | 19,080.00   | 19,080.00   | 0.00      | 1,869,840.00 |
| TOTAL |       | 1,908,000.00 | 19,080.00   | 19,080.00   | 0.00      | 1,869,840.00 |

| NUMERO | TIPO     | BANCO | DOCUMENTO                          | BENEFICIARIO                    | VALOR        |
|--------|----------|-------|------------------------------------|---------------------------------|--------------|
| 39904  | Traslado | 2910  | OCDTE 034895870A<br>CTA MAESTRA PG | FELIX MARIA<br>VALENCIA RAMIREZ | 1,869,840.00 |

| CRUCE | CONSECUTIVO | OBSERVACIONES | VALOR |
|-------|-------------|---------------|-------|
|-------|-------------|---------------|-------|

DEDUCCIONES

| C.CONTABLE | NOMBRE                  | VALOR     |
|------------|-------------------------|-----------|
| 24072204   | Estampilla Pro Hospital | 19,080.00 |

RETENCIONES

| C.CONTABLE | NOMBRE      | VALOR     |
|------------|-------------|-----------|
| 24072002   | Rete ICA 1% | 19,080.00 |

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

SECRETARIA DE HACIENDA

ELABORADO POR:MARIO GERMAN ARCE ROBLES

Calle 6 No. 4 - 08

e-mail [impuestos@yotoco-valle.gov.co](mailto:impuestos@yotoco-valle.gov.co) - sitio web

Tel. - Fax

Modulo de Tesoreria v6





REPUBLICA DE COLOMBIA  
Alcaldía de Yotoco  
800.100.531-0  
OBLIGACION PRESUPUESTAL



Página 2 de 19

NUMERO: 120-48 1658  
FECHA: 16/07/2025

A FAVOR DE: 2690809 FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ

CONCEPTO: APOYO PARA EL SERVICIO DE PROMOCIÓN TURÍSTICA EN EL MUNICIPIO YOTOCO. CONTRATO 100-18.05.227 DE 2025. PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION EN LA SALA MUSEO DEL MUNICIPIO DE YOTOCO. SECOP CO1.PCCNTR.7837042

VALOR: ( UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHO MIL Y 00 / 100 PESOS ML. )

VALOR: 1.908.000,00

COMPROMISO: 536

CUENTA X PAGAR: 65309

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| RUBRO                                     | C. RES | NOMBRE                                                               | VALOR             |
|-------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 2 3 2 02 02 009 3502046 91136 16 230 2045 | 532    | Apoyo para el servicio de promoción turística en el municipio yotoco | 1.908.000,00 0,00 |

IMPUTACION CONTABLE

| CUENTA   | NOMBRE                  | DEBITO       | CREDITO      |
|----------|-------------------------|--------------|--------------|
| 24072002 | Rete ICA 1%             |              | 19.080,00    |
| 24072204 | Estampilla Pro Hospital |              | 19.080,00    |
| 24905502 | Servicios cxp           |              | 1.869.840,00 |
| 51118001 | Servicios               | 1.908.000,00 |              |

AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
MARISOL CARDONA LOAIZA

SECRETARIO(A) DE HACIENDA

Elaborado por: MARISOL CARDONA LOAIZA

29/10



Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa:

MUNICIPIO DE YOTOCO-CUENTA MAESTRA AIPI

Tipo Identificación:

NIT Persona Juridica

No. Identificación:

800100531

Generado por:

AZAEI IZQUIERDO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

|                                 |                              |                       |                           |
|---------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Beneficiario/Cliente a Debitar  | FELIX MARIA VALENCIA RAMIREZ | Nro. Producto Destino | 188641468                 |
| Nro. Identificación             | 2690809                      | Entidad Financiera    | BANCO DE BOGOTA           |
| Tipo Producto Origen            | Cuenta Ahorros               | Nro. Comprobante      | 2029                      |
| Nro. Producto Origen/Recaudador | 034895870                    | Forma de pago         | Abono Cuenta Entidad AVAL |
| Fecha Pago/Débito               | 2025/07/17                   | Aviso al beneficiario | N                         |
| Fecha Transacción               | 2025/07/17                   | Estado de Aviso       | -                         |
| Valor Transacción               | \$1,869,840.00               | Fecha de Aviso        | -                         |
| Comisión                        | -                            | Medio Utilizado       | -                         |
| IVA                             | -                            | Nro. Transacción      | 034F04225198000C          |
| Estado                          | EXT                          | Información Adicional | -                         |
| Descripción de Estado           | Exitoso                      | Fecha Cobro           | 2025/07/17                |
| Causal de Rechazo               | -                            | Nro. Factura          | TR310DM0002320202009      |
| Nro. Control                    | OSQ004LZCU                   | Oficina Pago          | -                         |
| Tipo Producto Destino           | Cuenta Ahorros               | Usuario Creador       | LUIS MARIO VALENS BEDOYA  |