INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

COMPROBANTE DE EGRESO No. CE-009356

Fecha: JUNIO 18 de 2026
Pagado a.: JARAMILLO ANGELA PATRICIA
CRA 39 12C 87 Tel. 6800110 - CALI
NIT: 38,604,885-2
Codigo: 38604885
Concepto.: COMPRA DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER RICOH IMC300 FULL COLOR,PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PEDAGOGICOS DE LA OFERTA BILINGUE INTERCULTURAL CON SORDOS (OBIS).
El valor de ...: $2,742,114.00
Forma pago: TRANSFERENCI CA #70018570071599 de 51-DAVIVIENDA Orden pago: OP -000054

********** DETALLE DE RETENCIONES y/o DEDUCCIONES EFECTUADAS EN FACTURA(s) PREVIAMENTE CAUSADA(s)**********

-Documento-	*---Cuenta----*	*-------Descripcion de la Cuenta-------*	*-- B a s e ---*	-Porc-	*------Valor-----*
FAT -670	24072201	Pro-desarrollo	3,180,000.00	1.00%	31,800.00
FAT -670	24072202	Pro-Univalle	3,180,000.00	2.00%	63,600.00
FAT -670	24072203	Pro-hospitales	3,180,000.00	1.00%	31,800.00
FAT -670	24072204	Pro-Universidad del Pacifico	3,180,000.00	0.50%	15,900.00
FAT -670	24072205	Bienestar del adulto mayor	3,180,000.00	2.00%	63,600.00
FAT -670	24072206	Pro Deporte y Recreacion	3,180,000.00	2.00%	63,600.00
FAT -670	24072207	Para la Justicia Familiar	3,180,000.00	2.00%	63,600.00
FAT -670	24360802	Activos Fijos	3,180,000.00	2.50%	79,500.00
FAT -670	243627	Retención de impuesto de industria y com	3,180,000.00	0.77%	24,486.00

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA--

Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado
51	FAT -670	1	2,742,114

IMPUTACIONES

---Cuenta----	*------Descripcion de la Cuenta------*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*------Valor-----*
1110050201	Banco de Bogota No.544074891 GR			38604885	2,742,114.00CR
240101	Bienes y servicios			38604885	2,742,114.00

2,742,114

Imputacion Contable..... 2,742,114.00 2,742,114.00

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	Recibi conforme
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ	Claribel Gutiérrez	
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		NIT/CC

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

FACTURAS (de Terceros) No. FAT-670

Fecha: JUNIO 17 de 2026
Señores..: JARAMILLO ANGELA PATRICIA
CRA 39 12C 87 Tel. 6800110 - CALI
Concepto.: COMPRA DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER RICOH IMC300 FULL COLOR,PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PEDAGOGICOS DE LA OFERTA BILINGUE INTERCULTURAL CON SORDOS (OBIS).
Obligacion: CR -000106

NIT: 38,604,885-2
Codigo: 38604885
Subtotal...: $3,180,000.00
IVA .....:
Ret+Est+Ded: $437,886.00
Total .....: $2,742,114.00

PROGRAMACION DE CARTERA

Tercero	Gr	C.Util	Cuo	F/Vencim	Capital	Interes	Total
38604885	51		1	26/07/17	2,742,114		2,742,114
					2,742,114		2,742,114

IMPUTACIONES

Cuenta	C.Util	Referenci	Tercero	Valor
163503			38604885	3,180,000.00
24072201		211	38604885	31,800.00CR
24072202		211	38604885	63,600.00CR
24072203		211	38604885	31,800.00CR
24072204		211	38604885	15,900.00CR
24072205		211	38604885	63,600.00CR
24072206		211	38604885	63,600.00CR
24072207		211	38604885	63,600.00CR
24360802		211	38604885	79,500.00CR

Continua en la siguiente pagina .....

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado	
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ		
PROF UNIVERSITARI		RECTORA		

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 Tel 8858828 Fax 8858828 Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali

FACTURAS (de Terceros) No. FAT-670

PROGRAMACION DE CARTERA						IMPUTACIONES			
Tercero	Gr	C.Util	Cuo	F/Vencim	Capital	Interes	Total	Cuenta	C.Util	Referenci	Tercero	Valor
								243627		211	38604885	24,486.00CR
								240101			38604885	2,742,114.00CR
					2,742,114	2,742,114	Imputacion Contable.....				3,180,000.00	3,180,000.00

ELABORADO POR:	Elaborado	APROBADO POR:	Aprobado		
LINA I. GARCIA S.		JIDER CLARIBEL GUTIERREZ			
PROF UNIVERSITARI		RECTORA			

INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA
Calle 7 #14A-106 - Tel 8858828 - Fax 8858828 - Cod.Postal 760044
NIT 800.228.120-8 Cali - COLOMBIA

* GASTOS - VIGENCIA ACTUAL *

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL OP-000054
Vigencia: 2026
Pagina: 1

PROVEEDOR/CONTRATISTA:
Razon Social: JARAMILLO ANGELA PATRICIA NIT 38,604,885-2
Direccion...: CRA 39 12C 87
Telefono(s).: 6800110 Ciudad: CALI
D E T A L L E: COMPRA DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER RICOH IMC300 FULL COLOR,PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PEDAGOGICOS DE LA OFERTA BILINGUE INTERCULTURAL CON SORDOS (OBIS).

TOTAL PAGADO ==> $*****3,180,000.00
Son: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE,

********** REGISTRO PRESUPUESTAL DEL PAGO **********

Cuenta	Descripcion	Obligacion	Valor
2.3.2.02.01.003.01 Fuente 319	Dotación institucional de material y medios pedagógicos para Recursos del Balance Formación Integral	CR -000106	2,080,229.00
2.3.2.02.01.003.01 Fuente 320	Dotación institucional de material y medios pedagógicos para Recursos del Balance Educación Inicial	CR -000106	1,056.00
2.3.2.02.02.008.02 Fuente 211	Actividades Pedagogicas (proyectos institucionales) Transf.Nacion: Gratuidad	CR -000106	1,098,715.00

TOTAL => 3,180,000.00

OBSERVACIONES:

En constancia se firma en Cali a los 18 dias de JUNIO de 2026.

ELABORADO POR :	Elaborado	APROBADO POR :	Aprobado
LINA I. GARCIA S. PROF UNIVERSITARI		JIDER CLARIBEL GUTI RECTORA	Claribel Gutiérrez

ANGELA PATRICIA JARAMILLO
NIT 38.604.885-2
CARRERA 39 # 12C - 89
Tel: (032) 3101534
Cali - Colombia
angelapatriciajg@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 669

Señores	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA LIBRADA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.228.120-8	**Teléfono**	(602) 8858838 - Ext. 000	**Generación**	17/06/2026, 14:06
Dirección	CALLE 7A#14A-106 BRR SAN BOSCO	**Ciudad**	Cali - Colombia	**Expedición**	17/06/2026, 14:06
				Vencimiento	24/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ALQUILER DE MULTIFUNCIONAL MP 301 SEDE CENTRAL	18,000.00	45.00	810,000.00
2	ALQUILER DE MULTIFUNCIONAL MP 301 SEDE SARDI	18,000.00	45.00	810,000.00
3	ALQUILER DE MULTIFUNCIONAL MP 301 SEDE SANTIAGO	18,000.00	45.00	810,000.00

Total items: 3

Total Bruto	2,430,000.00
Total a Pagar	2,430,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos treinta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-24 por $ 2,430,000.00

Observaciones:
Por favor realizar pago a CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA # 018570071599
ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ
C.C 38604885

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109099262 aprobado en 20260428 prefijo FE desde el número 658 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa 0.77
CUFE: e5c4a69ab092f5da59a9dee15c6f1f7c7aa7b6aa8e11c1fd5653f5fc6e99d9eef032775efd2350a4f4c6dd9d39d9346f

COPYRIGHT
EQUIPOS - INSUMOS - REPUESTOS - IMPRESION

FOTOCOPIADORAS ✓
DUPLICADORES ✓
SERVICIO TECNICO ✓
ARRENDAMIENTOS ✓
SALA DE EXHIBICION ✓

Santiago de Cali, junio 17 de 2026

Señores:
INSTITUCION EDUCATIVA SANTA LIBRADA
La ciudad

ASUNTO: PRE-FACTURA SERVICIO ARRIENDO EQUIPOS 2026

A continuación, se detalla relación de canon por facturar a la fecha, por concepto de: Servicio de alquiler de tres (3) impresoras como soporte tecnológico y logístico a las actividades académicas de las sedes Central, Carlos Alberto Sardi y Santiago de Cali, pertenecientes a la IE De Santa Librada

SEDE	TOTAL PAGINAS DISPONIBLES	VALOR POR PAGINA	PERIODO	VALOR TOTAL
CENTRAL	18.000 PAGINAS	$45	1 DE 3	$810.000
SARDI	18.000 PAGINAS	$45		$810.000
SANTIAGO	18.000 PAGINAS	$45		$810.000
			VALOR TOTAL	**$2.430.000**

Atentamente,

ANGELA PATRICIA JARAMILLO
Representante legal COPYRIGHT C.C. No. 38.604.885 expedida en CALI
Nit: 38.604.885-2
Dirección: CARRERA 39 No. 12C-89
Número de teléfono: 310-0113
Correo electrónico: copyrightequipos@gmail.com

COPYRIGHT
EQUIPOS - INSUMOS - REPUESTOS - IMPRESION

Santiago de Cali, junio de 2026

A QUIEN CORRESPONDA.

CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento yo, **ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ CC 38.604.885** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **COPYRIGHT NIT 38.604.885-2**, me permito **CERTIFICAR** que hemos **cumplido durante los últimos 6 meses**, en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Certificación que expido en la Ciudad de Cali en el mes de junio de 2026.

ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ
CC 38.604.885
COPYRIGHT
NIT 38.604.885-2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38604885		JARAMILLO GUTIERREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 b no 4B a 72	CALI-VALLE	3105110	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328481558	95051413B5	I	2026/05/22	2026/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	In	Is	Ts	Tr	Td	Tp	Sln	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Hge	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$238,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$238,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$238,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	38604885	JARAMILLO ANGELA																		23030	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$238,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522	$9,200	0	$0	$0	no	$508,300
Total Afiliados(1)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$238,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	PV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	B	1	$280,200	$0	$0	$280,200
				1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
				1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
				1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$498,100	$0	$0	$498,100

ANGELA PATRICIA JARAMILLO
NIT 38.604.885-2
CARRERA 39 # 12C - 89
Tel: (032) 3101534
Cali - Colombia
angelapatriciajg@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 670

Señores	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA LIBRADA		
NIT	800.228.120-8	**Teléfono**	(602) 8858838 - Ext. 000
Dirección	CALLE 7A#14A-106 BRR SAN BOSCO	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/06/2026, 14:10
Expedición	17/06/2026, 14:10
Vencimiento	24/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LASER A COLOR, IMPRESION FULL COLOR, COPIADO Y ESCANEO.	1.00	3,180,000.00	3,180,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,180,000.00
Total a Pagar	3,180,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ciento ochenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-24 por $ 3,180,000.00

Observaciones:
Por favor realizar pago a CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA # 018570071599
ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ
C.C 38604885

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109099262 aprobado en 20260428 prefijo FE desde el número 658 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa 0.77
CUFE: 121b2080180180c3fee6f92b6004239825d2076312ea2be94ec2b5f2bfbb2073b3d9e38edb03f2a4b59665cb31c561b8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

COPYRIGHT
EQUIPOS - INSUMOS - REPUESTOS - IMPRESION

Santiago de Cali, junio de 2026

A QUIEN CORRESPONDA.

CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, bajo la gravedad de juramento yo, **ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ CC 38.604.885** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **COPYRIGHT NIT 38.604.885-2**, me permito **CERTIFICAR** que hemos **cumplido durante los últimos 6 meses**, en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Certificación que expido en la Ciudad de Cali en el mes de junio de 2026.

ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ
CC 38.604.885
COPYRIGHT
NIT 38.604.885-2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38604885		JARAMILLO GUTIERREZ ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 85 b no 48 a 77	CALI-VALLE	3100110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328481558	9505141385	I	2026/05/22	2026/05/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	38604885	JARAMILLO ANGELA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA** **FUNDADA EL 29 DE ENERO DE 1823 POR EL GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER**		
	INFORME DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CÓDIGO: FO-GF-05	**VERSIÓN: 2**	**FECHA: 01/07/2022**

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción el servicio prestado por **ANGELA PATRICIA JARAMILLO GUTIERREZ,** identificado con NIT. 900.488.008-8, en cumplimiento de la Orden de Compra No. 4143.001.26.0016-2026, consistente en: COMPRA DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL LÁSER RICOH IMC300 FULL COLOR, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS PEDAGÓGICOS DE LA OFERTA BILINGÜE INTERCULTURAL CON SORDOS (OBIS), servicio que fue realizado durante el mes de junio de 2026.

Para efectos del pago se adjunta Factura FE No. 670 de fecha JUNIO 17 de 2026.

VALOR $ 3.180.000.

Nota: Este formato deberá anexarse a la Factura o cuenta de cobro original y remitirse al proceso de cuentas por pagar de Gestión del Financiamiento.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los (17) días del mes de JUNIO de 2026.

Atentamente;

LINA ISABEL GARCÍA SÁNCHEZ
C.C. No. 1.130.604.583
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 04