Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjprojas	JENNY PAOLA ROJAS PENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-922610	CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA
Fecha y Hora Sistema:	24/05/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6422 de fecha 2022-03-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	258622	**Fecha Registro:**	2022-05-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-922610 CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	181.322.002,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	181.322.002,00	**Saldo x Obligar:**	181.322.002,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901055250	**Razón Social:**	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	166169997078	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1053783162	**Nombre:**	LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION - TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3704751	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-05-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922642 CENTRO DE INDUSTRIA Y	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	11	CSF		181.322.002,00	0,00		
					Total:	181.322.002,00	0,00	181.322.002,00	181.322.002,00

Objeto:	BIENESTAR APRENDICES CO1.PCCNTR.3704751 PRESTAR EL SERVICIO DE OPERADOR LOGÍSTICO QUE GARANTICE LA COMPLETA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE BIENESTAR AL APRENDIZ 2022.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-922610	CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-30	181.322.002,00	181.322.002,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario	Dependencia Destinatario
731040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario	Regional Destinatario
73	TOLIMA

Email Destinatario

EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha	Radicado	NIS
10/10/2022 09:14:02 a. m.	73-9-2022-018652	2022-02-418095

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES SENA

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE PAGO

Texto

*

73-9226

Ibagué,

PARA: Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

Ferney Obed Morales, Grupo de Contabilidad

DE: Subdirectora (E) Centro de Industria y Construcción

ASUNTO: Solicitud de pago

Como ordenadora del gasto autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de:

CONTRATISTA: GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS S.A.S

NIT Y/O CEDULA: 901.055.250-1

CONCEPTO DEL PAGO: PRESTAR EL SERVICIO DE OPERADOR LOGÍSTICO QUE GARANTICE LA COMPLETA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN DE BIENESTAR AL APRENDIZ 2022.

SUBTOTAL: $52.740.503

IVA: $10.020.696

VALOR TOTAL: $62.761.199

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: FACTURA No. FE 4 CONVENIO No. _____

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3704751

CUENTA BANCARIA No.: 166169997078 CORRIENTE DE DAVIVIENDA

DEPENDENCIA: 73-922642 CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA - BIENESTAR APRENDICES

RUBRO: C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL.

FUENTE: NACION (11)

USO: A-02-02-02-008-005-09-6 - SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN Y ASISTENCIA DE CONVENCIONES Y FERIAS.

Cordialmente,

Lina Lizeth Martinez Calderón

Copia: Diego Mauricio Devia, Apoyo contratacion
Dayana Yicela Orjuela Jimenez, Contabilidad

Remitente

Código Dependencia Remitente
739226

Dependencia Remitente
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON

Email Remitente
LLMARTINEZC@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
DAYANA YICELA ORJUELA JIMENEZ	DORJUELAJ@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario *	**Email Destinatario ***
DIEGO MAURICIO DEVIA	DMDEVIA@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14846133533

(415)7707212489984(8020) 000001484613353 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 5 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 C 38 14 P 2 BRR MAGISTERIO

42. Correo electrónico gerenciagrupologistico@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 7 8 2 8 5 4 3	3 1 3 4 2 1 7 1 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 7	2 0 2 1 0 1 0 5	8 2 3 0	2 0 1 7 0 2 1 7		7 9 1 2	8 1 2 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	4 2	4 8	5 2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 09 / 17 : 05: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEÑA LOZANO WILSON
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846133533

(415)7707212489984(8020) **000001484613353 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 5 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	1
73. Fecha	2 0 1 7 0 1 3 1	2 0 1 7 0 2 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 2 1 7	2 0 1 7 0 3 1 3
77. No. Matrícula mercantil	2 7 5 8 5 1	2 7 5 8 5 1
78. Departamento	7 3	7 3
79. Ciudad/Municipio	1 6	1 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 1 3 1	2 0 1 7 0 1 3 1
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846133533

(415)7707212489984(8020) **000001484613353 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 5 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 1 3 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 3 3 7 5 0 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEÑA	LOZANO	WILSON	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846133533

(415)7707212489984(8020) **000001484613353 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 5 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 7 6 7 5 3 3		7 0 8 1 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CARDONA	GARZON	MARIBEL	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 4 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 8 5 9 0 4		1 0 6 4 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MENA	TORRES	CARLOS	ANDRES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 1 2 2 0

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14846133533

(415)7707212489984(8020) **000001484613353 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 5 5 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1	

165. Dirección: CR 4 C 38 14 P 2 BRR MAGISTERIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 7 5 8 5 2	2 0 1 7 0 2 0 1	
168. Teléfono: 3 1 3 4 2 1 7 1 5 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

163154502

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia / - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente B. Independiente X C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PEÑA	LOZANO	WILSON	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC PA SC	93375082	Femenino Masculino X	02 03 1969

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
POSITIVA	PORVENIR	1.000.000

18. Residencia – Dirección	Teléfono Fijo
DIAGONAL 21 Nº 19-60 CASA 27 MONTECITOS CALAMBEO	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3134217152	gerenciagrupologistico@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
IBAGUE	Urbana X Rural	CALAMBEO	TOLIMA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD / RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres – Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Datos Complementarios

25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4		Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5		Femenino Masculino	D D M M A A A A	

30. Etnia	31. Discapacidad – Tipo	Condición	32. Datos de Residencia – Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1	F N M	T P		Urbana Rural			
B2	F N M	T P		Urbana Rural			
B3	F N M	T P		Urbana Rural			
B4	F N M	T P		Urbana Rural			
B5	F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	
B	
B	
B	

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO -

impulsado por CamScanner

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social

36. Tipo documento de Identificación: NIT TI CE CC PA CD

37. Número del documento de Identificación

38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación
Dirección

Teléfono Fijo

Correo Electrónico

Municipio / Distrito

Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad: CN TI CE CD RC CC PA SC

Número del documento de identidad

Sexo: Femenino Masculino

Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

42. Fecha: D D M M A A A A

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado
Código

45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

X

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC — Cantidad: TOTAL:
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial
Código de Municipio | Código del Departamento

67. Datos del SISBEN
Número de ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de Radicación: D D M M A A A A

69. Fecha de Validación: D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento

Número de documento de identidad

71. Firma del Funcionario

EPS Sanitas
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
06 OCT 2022

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial

RECIBIDO POR:

Sello de Radicación

Sticker procesamiento

impulsado por CamScanner

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

WILSON PEÑA LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.375.082 de Ibagué, quien obra en nombre y representación del **GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS** con NIT 901055250-1, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, de una parte, y de la otra **ANA MARIA GALINDO PARDO** con número de cédula 1.110.491.854 de Ibagué y quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA,** han acordado celebrar un contrato de prestación de servicios el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO. EL CONTRATISTA se compromete con EL CONTRATANTE a prestar de manera diligente y con plena autonomía, los servicios como coordinadora general de eventos y proyectos logístico, para la ejecución del contratos del segundo semestre 2022.

CLÁUSULA SEGUNDA. EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Para una adecuada ejecución del presente contrato y conforme al plan y los requerimientos señalados por EL CONTRATANTE, EL CONTRATISTA deberá realizar: las siguientes ACTIVIDADES: a). Contactar a los ordenadores del gasto y a los interventores del contrato para organizar las diferentes actividades de los eventos logísticos. b). Contactar con los proveedores del contrato para organizar las diferentes actividades y pagos de los eventos logísticos. c). Realizar los informes correspondientes de la ejecución de contrato para presentar a la entidad. d). asistir a las reuniones pertinentes para la ejecución del contrato tanto en Fusagasugá como en Ibagué. PARÁGRAFO. LUGAR DE EJECUCIÓN: Se establece como lugar de ejecución de las actividades del presente contrato el municipio de Fusagasugá y la sede principal de GSL en Ibagué.

CLÁUSULA TERCERA. PRECIO Y FORMA DE PAGO. Por la prestación de los servicios, EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA la suma de ($ 12.500.000) DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. EL VALOR. El pago de estos dineros lo realizará EL CONTRATANTE de la siguiente forma: cinco (5) pagos mensuales de ($ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. PARÁGRAFO. Serán requisitos indispensables para el pago que EL CONTRATISTA presente: a) copia del RUT; b) Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA CUARTA**. PLAZO. Este contrato tendrá una duración de cinco (5) meses. PARÁGRAFO PRIMERO: En caso de terminación anticipada del contrato, EL CONTRATISTA deberá entregar todos los desarrollos, documentos y demás resultados producto de la ejecución contractual realizados hasta la fecha. PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATANTE podrá suspender el presente contrato en cualquier momento previa comunicación escrita, lo cual se formalizará en un acta suscrita por las partes en la cual se indicará la duración de la suspensión. Si cumplido el plazo de la suspensión no es posible reanudar las actividades, EL CONTRATANTE, a su arbitrio, podrá dar por terminado el contrato de forma unilateral sin que haya lugar a indemnizaciones a cualquier título. **CLÁUSULA QUINTA.** OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. a) Cumplir en forma oportuna el objeto y las actividades acordadas en la cláusula segunda. b) Aportar su experiencia y los conocimientos necesarios para la

adecuada ejecución del contrato. c) Absolver las consultas que EL CONTRATANTE le solicite, relacionadas con el objeto del contrato. d) Asistir a las reuniones en los días y horas previamente acordados por EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES DE EL CONTRATANTE. a) Pagar el valor establecido en la cláusula tercera. b) Facilitar a EL CONTRATISTA el acceso a la información que sea necesaria, de manera oportuna y prestar el apoyo requerido para la debida ejecución del objeto del contrato.

CLÁUSULA SÉPTIMA. EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL. Dada la naturaleza de éste contrato, no existirá relación laboral alguna entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA, o el personal que éste contrate para apoyar la ejecución del objeto contractual. EL CONTRATISTA se compromete con EL CONTRATANTE a ejecutar en forma independiente y con plena autonomía técnica y administrativa, el objeto mencionado en la cláusula primera de este documento.

CLÁUSULA OCTAVA. CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD. EL CONTRATISTA deberá mantener la confidencialidad sobre toda la información de EL CONTRATANTE que conozca o a la que tenga acceso con ocasión del presente del Contrato con independencia del medio en cual se encuentre soportada. Se tendrá como información confidencial cualquier información no divulgada que posea legítimamente EL CONTRATANTE que pueda usarse en alguna actividad académica, productiva, industrial o comercial y que sea susceptible de comunicarse a un tercero. Sin fines restrictivos la información confidencial podrá versar sobre invenciones, modelos de utilidad, programas de software, fórmulas, métodos, know-how, procesos, diseños, nuevos productos, trabajos en desarrollo, requisitos de comercialización, planes de mercadeo, nombres de clientes y proveedores existentes y potenciales, así como toda otra información que se identifique como confidencial a EL CONTRATISTA. La información confidencial incluye también toda información recibida de terceros que EL CONTRATISTA está obligado a tratar como confidencial, así como las informaciones orales que EL CONTRATANTE identifique como confidencial. La información confidencial de EL CONTRATANTE no incluye aquella información que: a. Sea o llegue a ser del dominio público sin que medie acto u omisión de la otra parte o de un tercero. b. Estuviese en posesión legítima de EL CONTRATISTA con anterioridad a la divulgación y no hubiese sido obtenida de forma directa o indirecta de la parte propietaria de esta información. c. Sea legalmente divulgada por un tercero que no esté sujeto a restricciones en cuanto a su divulgación y la haya obtenido de buena fe. d. Cuando la divulgación se produzca en cumplimiento de una orden de autoridad competente. En este caso, si EL CONTRATISTA es requerido por alguna autoridad judicial o administrativa, deberá notificar previamente tal circunstancia a EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA NOVENA. CESIÓN. EL CONTRATISTA no podrá ceder total ni parcialmente, así como subcontratar, la ejecución del presente contrato, salvo previa autorización expresa y escrita de EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA. TERMINACIÓN. El presente contrato podrá terminar por alguno de los siguientes eventos: a) vencimiento del plazo sin que las partes, por mutuo acuerdo y por escrito, manifiesten su intención de prorrogarlo; b) decisión unilateral de EL CONTRATANTE; c) por mutuo acuerdo entre las partes, lo cual deberá constar en acta de terminación; d) por incumplimiento de EL CONTRATISTA de alguna de las obligaciones.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL. Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la sede principal de GSL en ciudad de Ibagué.
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. RESPONSABILIDAD POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. EL CONTRATANTE designa a, cargo del responsable de la contratación, como encargado(a) de la vigilancia, ejecución y desarrollo del presente contrato.
CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. IMPUESTOS. Si fuere el caso, EL CONTRATANTE deducirá de los honorarios a pagar los valores de los impuestos a que haya lugar de conformidad con lo decretado por la autoridad competente.
CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. MODIFICACIONES. Cualquier modificación a los términos y condiciones del presente contrato deberá ser acordada entre las partes y requerirá de un "otrosí" firmado por ellas.
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA ACUERDO. El presente contrato reemplazará en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro acuerdo verbal o escrito celebrado con anterioridad entre las partes sobre el mismo objeto.

Para constancia se firma en dos ejemplares, en la ciudad de Ibagué, Tolima a los 01 días del mes de agosto de 2022.

EL CONTRATANTE,

WILSON PEÑA LOZANO
Representante legal

EL CONTRATISTA,

ANA MARIA GALINDO PARDO
C.C. 1.110491.854 de Ibagué

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110491854	ANA MARIA GALINDO PARDO		CARRERA 10 # 2 71	3102886348	amgalindop2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	01/09/2022	61466151	$406.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110491854	ANA MARIA GALINDO PARDO	CARRERA 10 # 2 71	3102886348	amgalindop2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	01/09/2022	61466151	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Encontrado	Big	REI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110491854	GALINDO PARDO ANA MARIA	59	0			N	R						X										25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110491854-	Ana Maria Galindo Pardo	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	8	2022	6110067

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRERA 10 # 2 71	IBAGUÉ	73001	TOLIMA	73	3102886348		amgatindop2@gmail.com	7490	0	1	2022/08/15	1605127488

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	125.000	0		0		0	125.000	0	0	0	125.000	0		0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	285.000	285.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																				VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTPO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110491854	GALINDO PARDO ANA MARIA	EPS005	25-14																				1.000.000	1.000.000	0	0	0			160.000	0	0	25.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110491854	Ana Maria Galindo Pardo	CARRERA 10 # 2 71	3102886348	amgalindop2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-07	2022-07	I	16/08/2022	60944845	TOTAL A PAGAR	
					$286.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	5	600	0	125.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	5	700	0	160.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.600
Pensión	1	160.000	160.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	285.000	286.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110491854	Ana Maria Galindo Pardo	CARRERA 10 # 2 71	3102886348	amgalindop2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	16/08/2022	60944845	$286,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro asumido	Exonerado	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1110491854	GALINDO PARDO ANA MARIA	3	0			N	x																25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con razón social GRUPO DE SERVICIO LOGISTICO, identificado con el NIT 901055250, se encuentra registrado en la base de datos de Aportes del SENA, encontrándose al día con los pagos de Aportes Parafiscales mensuales a la fecha y no presenta registros en cartera.

No se encuentra regulada la cuota de aprendizaje; por lo tanto debe acercarse a la regional SENA donde está ubicada su sede principal para efectos de determinar si se encuentra obligado a contratar aprendices.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud a lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2022-10-04

Generado por : Isidoro Angel

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 2026217720 - Número de Certificado: 164053

SENA, MÁS TRABAJO

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica www.sena.edu.co

Certificado No SC-CER320681-1

impulsado por CamScanner

Señores

SENA REGIONAL TOLIMA

Ciudad

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que la empresa **GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS S.A.S.,** identificada con Nit. 901.055.250-1, en conformidad al artículo 114-1 del estatuto tributario; Se encuentra como sujeto pasivo del impuesto de auto retención en renta, por tal motivo se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje **(SENA),** del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

Se expide la presente certificación a los seis (6) días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

WILSON PEÑA LOZANO
C.C No. 93375082 DE IBAGUE
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO DE SERVICIOS LOGÍSTICOS SAS

impulsado por CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 22/09/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS** con NIT **901.055.250-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 166169997078

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de 1600 refrigerios consistente en plato de lechona de 325gr con insulso y arepa, y su respectiva bebida gaseosa de 350 ml (incluye el menaje y entrega de la lechona).	1.600	Und.	13.445	19%	2.555	21.512.608
2	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Alquiler de 10 carpas totalmente blancas medidas 4x4 metros *	10	Und.	218.824	19%	41.576	2.188.235



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
3	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de 1.500 unidades de manillas con las siguientes características Tamaño: ¾" (1.9cm x 24.8cm) Material: Tyvek® troquelado con adhesivo de seguridad, Resistente al agua.	1.500	Und.	1.008	19%	192	1.512.600
4	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de 20 Máscaras talladas en 2D pintadas a mano con detalles en alto relieve en icopor de 5 cm, medidas 80x80 cm	20	Und.	184.874	19%	35.126	3.697.479

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
5	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de papelería, 400 pliegos de papel seda (colores a escoger por la entidad), 50 metros de tela costal de 1.50 ancho.	1	Und.	756.303	19%	143.697	756.303
6	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de 3 coronas en pedrería de fantasía así: Una grande para Reina, una corona para princesa y una corona para princesa.	3	Und.	168.067	19%	31.933	504.202



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de 11 bandas para reina elaboradas en cinta y encaje, las cuales deben estar marcadas así: 8 unidades con los nombres de la región que represente, una marcada con la palabra Reina, una Marcada con la palabra Virreina y una marcada con la palabra Princesa.	11	Und.	38.656	19%	7.345	425.214



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
8	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Entrega de premiación así: un bono canjeable de $200.000 m/cte, un bono canjeable de $150.000 m/cte, un bono canjeable de $100.000 m/cte los cuales pueden ser redimidos en un almacén que tenga variedad en canje como puede ser por vestuario o tecnología o alimento y/o otros. NOTA: ESTOS BONOS CANJEABLES NO SE PODRAN REDIMIR POR BEBIDAS ALCOHOLICAS NI TABACO y un bono valido solo para cine por valor de $250.000 m/cte.	1	Und.	588.235	19%	111.765	588.235

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Alquiler de 400 sillas blancas sin brazo plásticas	400	Und.	1.513	19%	287	605.044
10	823001	Día del Aprendiz y folclorito - Encuentro Cultural para estimular valores tradicionales y autóctonos de la región. Alquiler de 10 mesas tipo banquete de 6 puestos plegables blancas	10	Und.	14.286	19%	2.714	142.857

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
11	823002	Tres (3) convivencias en el municipio de Ibagué (cada convivencia 120 personas) 1. Alquiler de un espacio en cada convivencia que tenga salón de actos con sonido para 120 personas además espacios de recreación, con escenarios deportivos, piscinas en la ciudad de Ibagué y el disfrute de las mismas	3	Und.	1.155.280	19%	219.503	3.465.839

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
12	823002	Tres (3) convivencias en el municipio de Ibagué (cada convivencia 120 personas) 2. Suministro de Almuerzo 120 unidades en cada convivencia. (Entrada: porción de sopa, crema o consomé no inferior a 180 gr, carbohidrato (harina) no inferior a 120 gr, porción de ensalada no inferior a 60 gr, porción de proteína (carne, pollo o pescado), no inferior a 125 gr, y sobremesa: liquido no inferior a 12 oz (jugo de frutas, leche entre otros)) Total convivencias 2	360	Und.	14.003	19%	2.661	5.041.210



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	823002	Tres (3) convivencias en el municipio de Ibagué (cada convivencia 120 personas) 3. entrega de 240 refrigerios en cada convivencia (120 en la mañana y 120 en la tarde): Un líquido no inferior a 12 onzas (jugo, leche, yogurt, leches achocolatadas) un sólido no inferior a 70 gramos. Sandwis (jamón, queso, tomate, lechuga y salsa), pastel pollo o carne, arepa u otros como sugerencias en similitud de condiciones. Total, convivencias 2	720	Und.	7.736	19%	1.470	5.570.014



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
14	823002	Tres (3) convivencias en el municipio de Ibagué (cada convivencia 120 personas) 4. Suministro de 20 kits escolares en cada convivencia ((Lapicero institucional (marcado con logo Sena y la palabra Centro de Industria y Construcción Regional Tolima), agenda (caratula pasta dura, tamaño alto 22.5 cm x 16.5 cm x 100 hojas cuadriculadas con diseño de imagen institucional) y memoria 16 gigas) Total convivencias 8	60	Und.	44.643	19%	8.482	2.678.572

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
15	823003	Actividad para destacar las formaciones con % mínimo en la deserción Entrega de 150 porciones de pizza tamaño familiar (Teniendo en cuenta que el diámetro de una pizza familiar es de 35 cm y la misma se divide en 8 porciones. Los sabores pueden ser: hawaiana, carnes, mixta, pollo con champiñones), estos serán escogidos previamente por la entidad) y bebida gaseosa de 200 ml.	150	Und.	8.754	19%	1.663	1.313.067

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE
#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
16	823004	2 DOS caminatas ambientales (60 personas en cada caminata) Ingreso parque natural JARDIN BOTANICO SAN JORGE que permite realizar un recorrido donde los aprendices a través de una caminata ecológica puedan identificar y conocer la flora y fauna de nuestra región, así como clasificación de las mismas, avistamiento de pájaros, con miradores hacia la ciudad de Ibagué. Esta debe ser guiada por una persona idónea con la experticia en el tema con una duración de caminata aproximado de 3 horas cada caminata	120	Und.	14.774	19%	2.807	1.772.874

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 4

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764006616454 que habilita desde FE 1 hasta FE 150. Vence 2021-10-29

GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS

Nit 901055250

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 10.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA R.TOLIMA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
TRANV 7 42 244	Ibagué	2709600

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-073-922610;Contrato NoCO1.PCCNTR.3704751;lpdiazg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
28/08/2022	31/08/2022	GRUPO DE SERVICIOS LOGISTICOS SAS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	823004	2 DOS caminatas ambientales (60 personas en cada caminata) Refrigerio 60 unidades x 5 caminatas compuesto por: en un líquido no inferior a 12 onzas (jugo, leche, yogurt, leche achocolatada) un sólido no inferior a 70 gramos (Sándwich de jamón, queso, tomate, lechuga y salsa, pastel, arepa u otros como sugerencias en similitud de condiciones)	120	Und.	8.051	19%	1.530	966.151

Total líneas o ítems: 17

SUBTOTAL	**52.740.503**
DESCUENTO	**0**
IVA	**10.020.696**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**62.761.199**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**62.761.199**

Valor en Letras

SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/08/2022 10:17:15

Medios de Pago: Efectivo

CRA 4C 38 14 2 PISO Teléfono 3134217152

Correo Electrónico COORDINACION.GRUPOLOGISTICO@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 62d9c238407769b805291bde01987dcb94a84b87d635f4c93421a81af97bbf5980e3e56b91fa51844a172c6c1381c624 --Fecha y Hora de Expedición : 03/09/2022 11:59:31 a. m.