| | | |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR | PÁGINA 1 DE 1 |
| | **SOLICITUD PARA ADICIÓN N°1 AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3623752 DE 2022** | |

Que en ejercicio de sus obligaciones:

| | |
|---|---|
| CONTRATO | No. CO1.PCCNTR.3623752 DE 2022 del 23 de marzo de 2022 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | **JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA** |
| TIPO DE CONTRATO | SUMINISTRO |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($1.058.852.360) M/CTE |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR. Vigencia 2022 |
| VALOR DE LA ADICIÓN | UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 1.196.800) M/CTE |
| DÍAS PRORROGADOS | N.A. |

**Consideraciones para el Aval de la adición**

Las consideraciones de la solicitud de adición en dinero al presente Contrato se justifican así:

| | |
|---|---|
| **Justificación** | Para PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR. Periodo inicial Vigencia 2022, además El supervisor contractual ve necesaria y oportuna realizar la adición al contratista JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA. con C.C. 78.708.824; teniendo en cuenta que el recurso para la alimentación de los trabajadores oficiales está próximo a agotarse y se requiere garantizar la continuidad del servicio de alimentación de los mismos, razón por la que se aprovecha que se cuentan con recursos que quedó saldo de procesos contractuales.<br><br>Para ello, contratista JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA, con el fin de ampliar la cobertura en la póliza de cumplimiento que ampara el presente contrato, exigida según los tiempos establecidos acorde a la novedad de adición generada. |

Con base en lo anterior se **solicita el concepto favorable al Ordenador del Gasto,** para tramitar la ADICIÓN al Contrato en mención; acorde con las condiciones técnicas, financieras y jurídicas inicialmente pactadas y al presupuesto del SENA.

**Montería, 5 de diciembre de 2022**

EDUIN JOSE NEGRETE RUÍZ
Supervisor del Contrato

V°B°: José Nicolás Barrios Sierra
Subdirector
Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir

**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN O TERMINACIÓN ANTICIPADA DE CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS**

**ADICIÓN Nº1 AL CONTRATO CO1.PCCNTR.3623752 DE 2022**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN**<br><br>En mi calidad de supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.3623752 DE 2022 de 23/03/2022 celebrado entre EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, representado por el subdirector JOSE NICOLAS BARRIOS SERNA y JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA, cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR.Vigencia 2022, me permito presentar informe a fin de solicitar la adición N°1, del mismo, de acuerdo con lo siguiente: | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADOR DE GASTO:** | CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR<br>JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ |
| **APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN:** | MARÍA DEL MAR PÉREZ DIAZ |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | MARIA FERNANDA ZULUAGA GIRALDO |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.3623752 DE 2022 |
| **NÚMERO DE PROCESO:** | LP-CDB-CABP-0001-2022 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **OBJETO:** | PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR.Vigencia 2022 |
| **VALOR:** | MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($1.058.852.360) M/CTE |
| **CONTRATISTA:** | JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA |
| **NIT:** | 78.708.824-7 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | La ejecución del contrato se realizará en Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir en el |

| | |
|---|---|
| | kilómetro 47 vía Tierralta, corregimiento Santa Isabel, Montería – Córdoba. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 23/03/2022 |
| **FECHA DE INICIO:** | 26/03/2022 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | El plazo de ejecución del Contrato será de NUEVE (09) meses y/o hasta agotar el presupuesto, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa aprobación de la garantía única de cumplimiento y realización del registro presupuestal. La ejecución de este contrato no podrá exceder del 26 de diciembre de 2022. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($1.058.852.360) M/CTE |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:** | MIL CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($1.058.852.360) M/CTE . |
| **PRÓRROGA No 1:** | N/A |
| **ADICIÓN No. 1:** | N/A |
| **SUSPENSIÓN No. x:** | N/A |
| **FORMA DE PAGO:** | Por tratarse de un contrato de servicios, el SENA cancelará al CONTRATISTA mediante pagos parciales o un solo pago total final, siempre y cuando haya realizado las actividades contratadas. El SENA pagará al contratista previa presentación de la factura, acreditación de encontrarse al día en el pago de seguridad social integral y parafiscales por parte del CONTRATISTA y acta de entrega suscrita por el Supervisor del Contrato y el CONTRATISTA.<br><br>Los pagos se realizan de acuerdo a los demás puntos establecidos en el estudio previo. |

## I. ASPECTOS LEGALES

**1. <u>GARANTÍAS CONTRACTUALES</u> (En caso de que apliquen, de lo contrario eliminar este numeral)**

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO |
| **No. PÓLIZA** | 53-44-101020410 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO** | N.A. | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24/03/2022 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 25/03/2022 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Cumplimiento | 23/03/2022 | 30/04/2023 | $ 105.885.236 |
| Devolución del pago anticipado | N.A. | | |
| Salarios y prestaciones sociales | 23/03/2022 | 30/12/2025 | $ 52.942.618 |
| Calidad del servicio | 23/03/2022 | 30/06/2023 | $ 211.770.472 |

**GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **No. PÓLIZA** | 53-40-1007026 | | |
| **CERTIFICADO** | N.A. | | |
| **FECHA EXPEDICIÓN** | 24/03/2022 | | |
| **FECHA APROBACIÓN** | 25/03/2022 | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Responsabilidad Civil | 23/03/2022 | 26/12/2022 | $200.000.000,00 |

## 2. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

## 3. CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

A la fecha de presentación del presente informe, se encuentra al día en pagos de Seguridad

Social, aportes a Fondos de Pensión y Apores a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

## 4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato, que se ha dado cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales.

## 5. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Que el ordenador del gasto realizó designación de supervisión al señor EDUIN JOSE NEGRETE RUÍZ, apoyo a la supervisión ambiental MARÍA DEL MAR PÉREZ DÍAZ, apoyo técnico MARÍA FERNANDA ZULUAGA GIRALDO, con comunicación y mediante SECOP II de fecha 23 de marzo de 2022, desde el 23 de marzo de 2022.

# II. BALANCE DEL CONTRATO

## 1. PAGOS REALIZADOS

A la fecha se han realizado los siguientes pagos:

| DEPENDENCIA | RUBROS | VALOR CONTRATO | TOTAL PAGADO | SALDO CONTRATO | % EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 911542 | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | $ 1.044.299.000 | $ 790.023.400 | $ 254.275.600 | 75,65% |
| 911510 | C-3603-1300-14-0-3603025-02 | $ 14.553.360 | $ 13.181.035 | $ 1.372.325 | 90,57% |
| | | **$ 1.058.852.360** | **$ 803.204.435** | **$ 255.647.925** | **75,86%** |

## 2. ESTADO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica que el siguiente es el estado del contrato del asunto:

| ESTADO DE EJECUCIÓN | PORCENTAJE |
|---|---|
| **Física** | 85% |
| **Financiera** | 75,86% |

## III. MODIFICACIÓN/ADICIÓN/PRÓRRGA/SUSPENSIÓN AL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3441254 DE 2022.

El supervisor contractual ve necesaria y oportuan realizar la adición al contratista JULIO CESAR CARE GAVIRIA - ASADOS MONTERIA. con C.c 78.708.824; teniendo en cuenta que el recurso para la alimentación de los trabajadores oficiales está próximo a agotarse y se requiere garantizar la continuidad del servicio de alimentación de los mismos, razón por la que se aprovecha que se cuentan con recursos que quedó saldo de procesos contractuales.

A continuación, se relaciona las cantidades adicionadas:

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD ADICIÓN | UNIDAD | PRECIO UNITARIO ESTIMADO | PRECIO UNITARIO TOTAL ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 90101603 | DESAYUNO T.O. 85%<br>1. Una proteína (huevo o carne (res, cerdo, pollo, pescado, derivados cárnicos o vísceras).<br>2. Un cereal (pan, galleta o arroz) o plátano o tubérculo<br>3. Bebida fría (jugos de frutas o cereales) o caliente (bebidas lácteas)<br>4. Complemento o adicional (derivados lácteos o salsas o conservas de frutas)<br>Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 60 | RACIÓN | $ 6.800 | $ 408.000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 90101603 | ALMUERZO T.O. 85%<br>- SOPA:<br>1. Proteico granos (lentejas, frijol, alverjas etc) o carnes (res pollo cerdo o pescado).<br>2. Verdura, Hortalizas, Leguminosas verdes<br>3. Raíces o tubérculos o plátano<br>- SECO:<br>1. Cereal (arroz)<br>2. Ensalada de verduras.<br>3. Proteico carne. (res, pollo, cerdo, pescado, vísceras o derivados cárnicos.)<br>4. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>- BEBIDA:<br>1. Bebida fría (jugos de fruta)<br>Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 60 | RACIÓN | $ 10.455 | $ 627.300 |
| 6 | 90101603 | CENA T.O. 85%<br>1. Cereales (arroz).<br>2. Proteico Carne (res o Pescado o pollo o cerdo o Derivados cárnicos)<br>3. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>4. Bebida fría (jugos de fruta)<br>5.Ensalada de verduras o hortalizas verdes<br>Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 19 | RACIÓN | $ 8.500 | $ 161.500 |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 1.196.800** |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se solicita:

**Adicionar el contrato por valor de UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 1.196.800) M/CTE.**

De acuerdo con la adición N° 1 el nuevo valor del contrato es el siguiente:

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD ADICIÓN | CANTIDAD TOTAL | UNIDAD | PRECIO UNITARIO ESTIMADO | PRECIO UNITARIO TOTAL ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 90101603 | DESAYUNO APRENDIZ 100%<br>1. Una proteína (huevo o carne (res, cerdo, pollo, pescado, derivados cárnicos o vísceras).<br>2. Un cereal (pan, galleta o arroz) o plátano o tubérculo<br>3. Bebida fría (jugos de frutas o cereales) o caliente (bebidas lácteas)<br>4. Complemento o adicional (derivados lácteos o salsas o conservas de frutas)<br>Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 42330 | 0 | 42330 | RACIÓN | $ 8.000 | $ 338.640.000 |
| 2 | 90101603 | ALMUERZO APRENDIZ 100%<br>- SOPA:<br>1. Proteico granos (lentejas, frijol, alverjas etc) o carnes (res pollo cerdo o pescado).<br>2. Verdura, Hortalizas, Leguminosas verdes<br>3. Raíces o tubérculos o plátano<br>- SECO:<br>1. Cereal (arroz)<br>2. Ensalada de verduras.<br>3. Proteico carne. (res, pollo, cerdo, pescado, vísceras o derivados cárnicos.)<br>4. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>- BEBIDA:<br>1. Bebida fría (jugos de fruta) | 42330 | 0 | 42330 | RACIÓN | $ 12.300 | $ 520.659.000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Alimentación preparada y servida en El Porvenir | | | | | | |
| 3 | 90101603 | CENA APRENDIZ 100%<br>1. Cereales (arroz).<br>2. Proteico Carne (res o Pescado o pollo o cerdo o Derivados cárnicos)<br>3. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>4. Bebida fría (jugos de fruta)<br>5.Ensalada de verduras o hortalizas verdes<br>Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 18500 | 0 | 18500 | RACIÓN | $ 10.000 | $ 185.000.000 |
| 4 | 90101603 | DESAYUNO T.O. 85%<br>1. Una proteína (huevo o carne (res, cerdo, pollo, pescado, derivados cárnicos o vísceras).<br>2. Un cereal (pan, galleta o arroz) o plátano o tubérculo<br>3. Bebida fría (jugos de frutas o cereales) o caliente (bebidas lácteas)<br>4. Complemento o adicional | 672 | 60 | 732 | RACIÓN | $ 6.800 | $ 4.977.600 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (derivados lácteos o salsas o conservas de frutas) Alimentación preparada y servida en El Porvenir | | | | | | |
| 5 | 90101603 | ALMUERZO T.O. 85%<br>- SOPA:<br>1. Proteico granos (lentejas, frijol, alverjas etc) o carnes (res pollo cerdo o pescado).<br>2. Verdura, Hortalizas, Leguminosas verdes<br>3. Raíces o tubérculos o plátano<br>- SECO:<br>1. Cereal (arroz)<br>2. Ensalada de verduras.<br>3. Proteico carne. (res, pollo, cerdo, pescado, vísceras o derivados cárnicos.)<br>4. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>- BEBIDA:<br>1. Bebida fría (jugos de fruta) Alimentación preparada y servida en El Porvenir | 672 | 60 | 732 | RACIÓN | $ 10.455 | $ 7.653.060 |
| 6 | 90101603 | CENA T.O. 85%<br>1. Cereales (arroz).<br>2. Proteico Carne (res o Pescado o pollo o cerdo o Derivados cárnicos)<br>3. Complemento o Adicional (tajadas, pastas o ensaladas de granos)<br>4. Bebida fría | 348 | 19 | 367 | RACIÓN | $ 8.500 | $ 3.119.500 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (jugos de fruta) 5.Ensalada de verduras o hortalizas verdes Alimentación preparada y servida en El Porvenir | | | | | | |
| | | | | | | | TOTAL | $ 1.060.049.160 |

VALOR TOTAL CONTRATO: MIL SESENTA MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE ($ 1.060.049.160).

El anterior informe de ejecución se rinde a los 5 días de mes de diciembre de 2022.

**EDUIN JOSE NEGRETE RUÍZ**
Supervisor de Contrato

**MARÍA DEL MAR PÉREZ DÍAZ**
Apoyo a la supervisión ambiental

**MARÍA FERNANDA ZULUAGA GIRALDO.**
Apoyo técnico a la supervisión

*Proyectó: Luz Adriana Zapata Giraldo – Gestión Contractual*

*Revisó: Carmen Julia Morales Betín – Apoyo Subdirección*

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**
**(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

En mi condición de Contador público yo; **FRANCISCO PEREZ GENES** T. Profesional Nº **76035-T,** y en representación del Representante Legal de **ASADOS MONTERIA**, identificado con el **Nit 78.708.824-6**, certifico que se encuentra al día, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices.

Dado en Montería a los 09 días del mes de Noviembre de 2022

Atentamente,

FRANCISCO PEREZ GENES
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 76035-T.

**FRANCISCO PEREZ GENES**
**CONTADOR PUBLICO**

**JULIO CESAR CARE GAVIRIA**
**Repres. legal Asados Montería.**
**C.C 78.708.824 de Montería.**

Calle 41 No. 10 – 02
Teléfono 7814131 Cel.: 3205620763
asadosmonteria2222@hotmail.com
Montería

**CALIDAD Y BUEN SERVICIO LO QUE NOS IDENTIFICA**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78708824 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIO CESAR CARE GAVIRIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 41 N 10 - 02 B NARIÑO | TELÉFONO: | 7814131 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4466688453** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/11/08 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992074500 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 291.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 291.300 | $ 0 | $ 291.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 291.300** | **$ 0** | **$ 291.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 227.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.600 | $ 0 | $ 0 | $ 227.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 227.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 227.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADOR | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 78708824 | CARE GAVIRIA JULIO | INDEPEND | | $ 1.820.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.820.500 | $ 291.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 291.300 | MUTUAL SER EPS-S | 30 | $ 1.820.500 | $ 227.600 | $ 0 | $ 227.600 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 518.900**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78708824 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIO CESAR CARE GAVIRIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 41 N 10 - 02 B NARIÑO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Expendio a la mesa de comidas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4471916634** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/11/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992074427 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 480.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 960.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 1.600.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 40.000 |
| 900156264 | EPS041 | NUEVA EPS CM | 2 | $ 80.000 |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | $ 120.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 40.000 |
| 806008394 | EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | $ 40.000 |
| 806008394 | ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 2 | $ 80.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 400.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 891080005 | CCF16 | CCF16-COMFACOR | 10 | $ 400.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 400.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 10 | $ 53.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 10 | **$ 53.000** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.453.000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78708824 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIO CESAR CARE GAVIRIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 41 N 10 - 02 B NARIÑO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Expendio a la mesa de comidas preparadas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4471916634** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/11/08 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992074427 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 960.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 960.000 | $ 0 | $ 960.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 480.000 | $ 0 | $ 480.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.600.000** | **$ 0** | **$ 1.600.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 80.000 |
| EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 120.000 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 80.000 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 40.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 400.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 400.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 10 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 53.000 | $ 53.000 | $ 0 | $ 0 | $ 53.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 53.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 53.000** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF16 | CCF16-COMFACOR | 10 | $ 400.000 | $ 0 | $ 400.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 400.000** | **$ 0** | **$ 400.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78708824 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JULIO CESAR CARE GAVIRIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 41 N 10 - 02 B NARIÑO | TELÉFONO: | 7900000 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Expendio a la mesa de comidas preparadas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4471916634** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/11/08 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992074427 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 7 | CC 1235255035 | BORJA ORTIZ LORELEY | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF16-COMFACOR | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 44155310 | FERNANDEZ VEGA MAYERLIN | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF16-COMFACOR | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 50916016 | HUMANEZ BERROCAL VILMA ESTHER | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF16-COMFACOR | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 50935857 | CORREA HERRERA ENA LUZ | DEPEND | | $ 1.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF16-COMFACOR | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 2.453.000** |

Planilla Pagada

MINISTERIO DEL TRABAJO

23-9115

Montería,

Señor:
HÉCTOR COGOLLO ACOSTA
Coordinador Administrativo
Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir
Montería

Asunto: Solicitud adición CDP

Cordial Saludo,

Le solicito el favor de adicionar el CDP N° 4822 de 28/02/2022 con el fin de adicionar el contrato No. CO1.PCCNTR.3623752 de 23 de marzo de 2022, cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR VIGENCIA 2022, como se relaciona a continuación:

Por el respectivo código ley SIIF indicado:

Dependencia: 911510
Código SIIF: C-3603-1300-14-0-3603025-02
Valor: $ 1.196.800 - NACIÓN
Nombre Rubro: OTROS GASTOS ASOCIADOS A LA NOMINA

Total: $ 1.196.800 - NACIÓN

Gracias por su amable colaboración.

Cordialmente,

JOSÉ NICOLÁS BARRIOS SIERRA
Subdirector

Proyectó: Carmen Julia Morales
Apoyo Subdirección

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHchoyos | CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-023-911510 | CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-12-06-2:25 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 4822 | **Fecha Registro:** | 2022-01-28 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 1.076.012.840,00 | **Valor Total Operaciones:** | -15.963.680,00 | | **Valor Actual.:** | 1.060.049.160,00 | **Saldo x Comprometer:** | 1.196.800,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 4822 | **Fecha Registro:** | 2022-01-28 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA | 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 | Nación | 10 | CSF | 2022-12-06 | | 1.196.800,00 | | | |
| | | | | | 2022-05-12 | 14.781.840,00 | -228.480,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 14.781.840,00 | 968.320,00 | 15.750.160,00 | 1.196.800,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 911542 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - BIENESTAR APRENDICES | 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 | Nación | 11 | CSF | **FECHA OPERACION** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACION** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X COMPROMETER** | **VALOR BLOQUEADO** |
| | | | | | 2022-05-12 | 1.061.231.000,00 | -16.932.000,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 1.061.231.000,00 | -16.932.000,00 | 1.044.299.000,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS APRENDICES Y TRABAJADORES OFICIALES DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR, VIGENCIA 2022 |

**Firma Responsable**