San Juan de Pasto, 20 de diciembre de 2022

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 52-1-2022-003038
21/12/2022 9:18:28 a. m.
Destinatario: 521010

Doctor
Jaime Delgado
Director Regional Encargado
SENA REGIONAL NARIÑO
San Juan de Pasto

Asunto: Factura Electrónica No. FECL – 1077 del 20 de diciembre del 2022

De la manera atenta me permito remitir Factura Electrónica No. FECL – 1056 según contrato No. CO1.PCCNTR.4295658, contratar la logística de servicios, para el desarrollo del encuentro empresarial de la agencia pública de empleo de la regional Nariño, correspondiente al mes de Diciembre del 2022.

Agradezco su atención

MARIA SOLEDAD SANTACRUZ
CC No. 36754319
Celular: 3006134013
Correo

CASA LUISA FOOD SERVICE

NIT. 36,754,319-1
CARRERA 32 No. 12A 48 SAN IGANACIO
TELS 300 6134013 Pasto
SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FECL-1077

CONTRATO:

CLIENTE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CIUDAD
Pasto

NIT.	DIRECCION	TELEFONO
899,999,034 - 1	CALLE 22 11E-05 VÍA ORIENTE	7303324 - 7303324

FECHA			VENCIMIENTO		
20	12	2022	19	01	2023

NOTAS FINALES C01.PCCNTR.4295658

DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
REFRIGERIOS (EMPAREDADO DE POLLO, JAMON, MESAS CON MANTELES)	120.00	19,000.00	2,280,000.00

PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE CASA LUISA FOOD SERVICE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS ARRIBA ANOTADAS, SI ESTA FACTURA NO ES CANCELADA EN SU PLAZO, SE COBRARAN INTERESES DEL 4% MENSUAL.

NOTA: FIRMADA LA PRESENTE SE AUTORIZA PARA OBTENER Y/O REPORTAR A CUALQUIER BANCO DE DATOS, LA INFORMACION Y REFERENCIAS RELATIVAS A NUESTRO COMPORTAMIENTO Y CREDITO COMERCIAL, ASI COMO EL MANEJO BANCARIO Y EN GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE NUESTA OBLIGACIONES PECUNIARIAS.

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . -
. - .

OBSERVACIONES:CONTRATAR LA LOGISTICA DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DEL ENCUENTRO EMPRESARIAL DE LA AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO DE LA REGIONAL NARIÑO A DESARROLLARSE EN EL MES DE DICIEMBRE 2022

SUBTOTAL	2,280,000.00
I.V.A	0.00
RETENCION	0.00
NETO A PAGAR $	2,280,000.00

CUFE: doc no transmitido a la dian

FIRMA ELECTRONICA:

Fecha y Hora de Validación DIAN:

Resolución DIAN No 18764035733905 de 2022-09-07 - Prefijo FECL Numerada Desde 1010 al 1100.

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36754319
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA SOLEDAD SANTACRUZ MONCAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4475791518**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992586542

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 290.300**

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Yo, María Soledad Santacruz Moncayo, identificada con c.c 36.754.319 de Pasto, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 20 días del mes de Diciembre de 2022, en la Ciudad de pasto.



Firma Proponente Persona Natural
Nombre: MARIA SOLEDAD SANTACRUZ MONCAYO
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 36.754.319
Correo Electrónico: msolsanta@hotmail.com

CERTIFICACIÓN

la Suscrito, Flor Elena Ordoñez, identificada con cédula de ciudadanía No 36.994.697 y tarjeta profesional No. 97723-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contadora de maría soledad Santacruz Moncayo, no esta obligada a realizar aportes identificada con cedula 36.754.319-0, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de pasto Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que se encuentra exonerada 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, por no tener nomina a su cargo.

La presente se expide a los 20 días del mes de Diciembre de 2022, en la Ciudad de pasto.



Nombre: FLOR ELENA ORDOÑEZ
Cargo: CONTADORA
Documento de Identidad:36.994.697
Correo Electrónico: florelena1989@hotmail.com


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

97723-T

FLOR ELENA
ORDOÑEZ ORDOÑEZ
C.C. 36[illegible]602
RESOLUCION No. [illegible] 2638 FECHA 2003/12/01
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

TARJETA

VALIDA PARA
CERTIFICADOS
SENA.

Mayo 6/2021.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14813494009

(415)7707212489984(8020) 000001481349400 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 5 4 3 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 7 5 4 3 1 9	1 9 9 7 0 8 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTACRUZ	MONCAYO	MARIA	SOLEDAD

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASA LUISA FOOD SERVICE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 12 A 48 BRR SAN IGNACIO

42. Correo electrónico: msolsanta@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	7 3 7 0 7 5 6	3 0 0 6 1 3 4 0 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 3	2 0 1 3 0 3 1 8	8 2 3 0	2 0 1 3 0 3 1 8		5 6 2 1	9 0 0 5		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	4 7	4 2	5 0	5 2																						

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

42- Obligado a llevar contabilidad

50 - No responsable de Consumo restauran

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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

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 - 02 - 18 / 16 : 39: 43

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 SANTACRUZ MONCAYO MARIA SOLEDAD
985. Cargo Contribuyente

COPIA 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: 14813494009

(415)7707212489984(8020) **000001481349400 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 5 4 3 1 9	0		

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 9 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5	1 0 1	2 0 2 2 0 2 1 8		-

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

COPIA 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: 14813494009

(415)7707212489984(8020) **000001481349400 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 7 5 4 3 1 9			

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	

162. Nombre del establecimiento: CASA LUISA FOOD SERVICE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CR 32 12 A 48 BRR SAN IGNACIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 6 7 4 7	2 0 1 3 0 3 1 8	
168. Teléfono: 3 0 0 6 1 3 4 0 1 3	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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14813494009

(415)7707212489984(8020) **000001481349400 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 3	2 0 2 2 0 2 1 8		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Domingo, 27 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA SOLEDAD SANTACRUZ MONCAYO identificado(a) con CC 36754319, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	87926822304	2014/06/26	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHamgomez ANDRES MAURICIO GOMEZ LASSO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-052- SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION

Fecha y Hora Sistema: 2022-12-09-3:56 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3822 de fecha 2022-01-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	79222	**Fecha Registro:**	2022-12-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.353.614,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.353.614,00	**Saldo x Obligar:**	2.353.614,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	36754319	**Razón Social:**	MARIA SOLEDAD SANTACRUZ MONCAYO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	87926822304	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	12986580	**Nombre:**	JAIME ARMANDO DELGADO ERASO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.4295658	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-12-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-9-0-3602016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		2.353.614,00	0,00		
					Total:	2.353.614,00	0,00	2.353.614,00	2.353.614,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: Contratar la logística de servicios para el desarrollo del encuentro empresarial de la Agencia Pública de Empleo de la Regional Nariño, a desarrollarse en el mes de diciembre de 2022.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-21	2.353.614,00	2.353.614,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

WILLIAM ORLANDO NARVÁEZ MARCILLO
Coordinador Grupo de Apoyo Asdministrativo Mixto