CEDAC
CÚCUTA
REVISIÓN TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
NIT. 890.505.046-6

San José de Cúcuta, 04 DE OCTUBRE 2023

000357

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
NIT 899999034-1

SENA - REGIONAL NORTE DE SANTANDER
Radicacion Recibida
No:54-1-2023-007031
5/10/2023 8:26:19 a.am.

Esta carta contiene una lista detallada de los siguientes documentos, tal y como los pide la empresa:

1. Facturas Electrónicas números: FE-64827, FE-64828, FE-64826, FE-6617, FE-66170
2. Certificación pago de seguridad social y parafiscal.
3. Certificado de pago de planilla de seguridad social.
4. Certificación bancaria.
5. RUT

Les envío estos documentos para asegurar un mayor avance en el cumplimiento de los requisitos para el pago. Junto a esta carta se adjuntan todos los documentos solicitados por la empresa.

CARLOS HERNANDO RICO RUEDA
Gerente



**Teléfonos: 318 2753476 – 322 2629145 / Correo electrónico:** contacto@cedac.gov.co
**Avenida 9 # 21N – 30 Zona Industrial de Cúcuta**
www.cedac.gov.co

1010

Powered by CamScanner

CEDAC
CÚCUTA
REVISIÓN TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
NIT. 890.505.046-6

Radicado No. 000344
San José de Cúcuta, 19 DE SEPTIEMBRE 2.023

Señores:
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA**
NIT 899999034-1

Ciudad

**ASUNTO:** **RELACION FACTURAS AGOSTO/SEPTIEMBRE 2.023**

**EL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CÚCUTA LTDA "FONDO DE COMERCIALIZACIÓN" NIT: 890.505.046-6,** relaciona a continuación las **facturas** de los meses **AGOSTO/SEPTIEMBRE 2.023**, de por concepto REVISIÓN TECNICO MECANICA Y PREVENTIVAS A LOS VEHÍCULOS A LOS CUALES SE LES PRESTÓ ESTE SERVICIO:

| FONDO DE COMERCIALIZACION "CEDAC" | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL DE SERVICIOS A SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA | | | | | | | |
| AGOSTO/SEPTIEMBRE DEL 2023 | | | | | | | |
| ITEM | FECHA | FACTURA | IDENTIFICACION | PROPIETARIO | VOUCHER | PLACA | VALOR |
| 1 | 22/08/2023 | FE-64827 | 899999034-1 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | 2280 | OJX779 | $ 386,395.61 |
| 1 | 22/08/2023 | FE-64828 | 899999034-1 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | 2286 | OBG287 | $ 386,195.61 |
| 1 | 22/08/2023 | FE-64826 | 899999034-1 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | 2138 | OJX755 | $ 256,682.24 |
| 1 | 18/09/2023 | FE-66171 | 899999034-1 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | 3153 | OKL213 | $ 385,995.61 |
| 1 | 18/09/2023 | FE- | 899999034-1 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | 3275 | OBI076 | $ 386,395.61 |
| 5 | | | | | | TOTAL | $ 1,801,664.68 |

**LA SUMA DE: UN MILLON OCHOCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON 68 CENTAVOS MCTE ($ 1,801,664.68.oo)**

POR FAVOR CONSIGNAR A LA **CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA # 497-550707-49** A NOMBRE CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CÚCUTA LTDA. NIT. 890.505.046-6.

**POR FAVOR ENVIAR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES AL PAGO AL CORREO:** FONDODECOMERCIALIZACION@CEDAC.GOV.CO

**NOTA: SEÑOR USUARIO EN CASO DE MORA SUPERIOR A LOS CUARENTA (40) DÍAS AL VALOR ADEUDADO, SE LES APLICARA INTERÉS MORATORIO CONFORME LO ESTIPULA LA LEY.**

**FAVOR CANCELAR ANTES DEL 15 DE OCTUBRE DE 2023.**

Cordialmente,

**CARLOS HERNANDO RICO RUEDA**
Gerente

elaboro: Andrea Pérez Chacón
Contratista área de contabilidad

ANEXO: CINCO (05) FACTURAS.



**Teléfonos: 318 2753476 – 322 2629145 / Correo electrónico:** contacto@cedac.gov.co
**Avenida 9 # 21N – 30 Zona Industrial de Cúcuta**
www.cedac.gov.co

CEDAC
CUCUTA

**REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

**NIT. 890.505.046-6**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**FE-64826**

**FECHA: 22/08/2023**

**FORMA PAGO : CONTADO**

**FEC. VENCE: 22/08/2023**

**CUFE: 36dc1cfbbc542340b38139022ddccadb76f5f9af5cee46d224501b80fcb8f04ec878f4eaf9c8a70de03999078dd35b3a**

| Datos del Emisor | | Adquiriente | |
|---|---|---|---|
| **Razón social/Nombre:** | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC | **Razón social/Nombre:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |
| **NIT:** | 890505046-6 | **NIT:** | 899999034-1 |
| **Dirección:** | AV 9 # 21N - 30 VIA AEROPUERTO | **Dirección:** | CL 2B 8 75 BELLAVISTA |
| **Teléfonos:** | 5781015 | **Teléfonos:** | 3123026686 |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unit. | % IVA | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01-03 | TECNICO MECANICA LIVIANO-CAMIONETA | 1.00 | 176,010.00 | 19.00 | 209,451.90 |
| | LOTE: Articulo sin lote | UNIDAD:unidad | | | | |
| 2 | 02-01 | RUNT- RUNT | 1.00 | 4,900.00 | 0.00 | 4,900.00 |
| | LOTE: Articulo sin lote | UNIDAD:unidad | | | | |
| 3 | 08-01 | SICOV | 1.00 | 25,879.00 | 0.00 | 25,879.00 |
| | LOTE: Articulo sin lote | UNIDAD:unidad | | | | |
| 4 | 08-04 | SUPERGIROS | 1.00 | 8,551.34 | 0.00 | 8,551.34 |
| | LOTE: Articulo sin lote | UNIDAD:unidad | | | | |
| 5 | LNP-8-17 | ANSV LIVIANO NO PUBLICO 8-17 AÑOS | 1.00 | 7,900.00 | 0.00 | 7,900.00 |
| | LOTE: Articulo sin lote | UNIDAD:unidad | | | | |

| Código | Descripción | Vr. Total |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Total base:** | 223,240.34 |
| **IVA:** | 33,441.90 |
| **SubTotal** | 256,682.24 |
| **Retenciones:** | 0.00 |
| **Descuentos:** | 0.00 |
| **TOTAL:** | 256,682.24 |

**Monto en letras:** DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON 24/100 CENTAVOS.

OJX755
#$36-02-00-054-000000;5191681;nguerreros@sena.edu.co#$

**Resolución de Facturación Electrónica N° 18764031324087. Numeración Autorizada Del FE 38403 Hasta FE 100000 Fecha 18/07/2022 Vigencia 24 Meses 18/07/2024**

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER

El SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA "CEDAC"

**CERTIFICO QUE:**

Que, **CARLOS HERNANDO RICO RUEDA**, identificado con C.C No. 13.508.867 de Cúcuta, en condición de Representante Legal del **CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA – CEDAC** identificado con Nit 890.505.406-6 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio, pago los aportes realizados por la compañia durante el último mes calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, 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 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **ALFREDO ROJAS PEÑUELA,** identificado con C.C No. 13.256.561 de Cúcuta, y con Tarjeta Profesional No. 11456-7 de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE CÚCUTA LTDA – CEDAC**, identificado con Nit 890.505.406-6 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cúcuta, certifico que luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante el último mes calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dicho mes. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en San José de Cúcuta, a los dieciocho (18) días del mes septiembre de 2023.

**ALFREDO ROJAS PEÑUELA**
**C.C No.** 13.256.561 DE CUCUTA
**T.P No.** 11456-7 DE J.C.C.C
**Revisor Fiscal – CEDAC**



Teléfonos: 587 3828 / 318 275 3476 / e-mail: cedac-cucuta@hotmail.com
Avenida 9 # 21N-30 Zona -industrial de Cúcuta
www.cedac.gov.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8905050481 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | AV. 9 # 21 N - 30 ZONA INDUSTRIAL | TELEFONO: | 5873928 |
| TIPO APORTANTE | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PUBLICA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Ensayos y análisis técnicos. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 7891949751 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2023/08/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 93274060 |

### 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 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 5 | $ 1.889.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.889.700 | $ 0 | $ 1.889.700 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 7 | $ 4.673.800 | $ 0 | $ 0 | $ 95.500 | $ 95.500 | $ 0 | $ 0 | $ 4.864.800 | $ 0 | $ 4.864.800 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 7 | $ 2.720.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.720.600 | $ 0 | $ 2.720.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 9.475.100** | **$ 0** | **$ 9.475.100** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 427.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 427.800 | $ 0 | $ 0 | $ 427.800 |
| CCFC50 | CCFC50 - COMFAORIENTE | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 92.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 92.700 | $ 0 | $ 0 | $ 92.700 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 97.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 97.800 | $ 0 | $ 0 | $ 97.800 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 11 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.602.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.602.100 | $ 0 | $ 0 | $ 1.602.100 |
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 101.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 101.600 | $ 0 | $ 0 | $ 101.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.322.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.322.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 19 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 1.320.800 | $ 1.320.800 | $ 0 | $ 0 | $ 1.320.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 1.320.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.320.800** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF39 | CCF39-COMFAORIENTE | 19 | $ 2.463.700 | $ 0 | $ 2.463.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 2.463.700** | **$ 0** | **$ 2.463.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1090360570 | PEREZ RUEDA DIEGO ANDRES | DEPEND | | $ 4.295.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 4.688.709 | $ 797.200 | $ 23.500 | $ 23.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 797.200 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 4.688.709 | $ 167.600 | $ 0 | $ 167.600 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 4.688.709 | 1 | $ 114.300 | 30 | $ 4.688.709 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 167.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1090401309 | CONTRERAS MANU YESENIA | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.506.850 | $ 401.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 401.100 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.506.850 | $ 100.300 | $ 0 | $ 100.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.506.850 | 1 | $ 91.100 | 30 | $ 2.506.850 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 100.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1090434223 | DUARTE BALMACEDA FREDDY AUGUSTO | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.443.500 | $ 391.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 391.000 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 2.443.500 | $ 97.800 | $ 0 | $ 97.800 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.443.500 | 1 | $ 99.600 | 30 | $ 2.526.685 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 101.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1090452011 | VERGEL CORREA JAMES HARRISON | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.371.100 | $ 379.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 379.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.371.100 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.371.100 | 1 | $ 57.800 | 30 | $ 2.454.485 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 98.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1090459674 | CARDENAS DAZA JORDAN OSWALDO | DEPEND | | $ 2.892.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 29 | $ 2.455.483 | $ 392.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 392.900 | EPS037-NUEVA EPS | 29 | $ 2.455.483 | $ 98.300 | $ 0 | $ 98.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 29 | $ 2.455.483 | 1 | $ 59.900 | 29 | $ 2.455.483 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 98.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1090459675 | CARDENAS DAZA JONDAN OSWALDO | DEPEND | | $ 2.892.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-05 | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 480.334 | $ 76.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 76.900 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 480.334 | $ 19.300 | $ 0 | $ 19.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 480.334 | 1 | $ 0 | 3 | $ 480.334 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 19.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1090461511 | BALLESTER ROS CONTRERAS ZANDER SE JESUS | DEPEND | | $ 2.316.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.316.000 | $ 370.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 370.600 | CCFC50 - COMFAORIENTE | 30 | $ 2.316.000 | $ 92.700 | $ 0 | $ 92.700 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.316.000 | 1 | $ 56.500 | 30 | $ 2.399.585 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 96.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 1027869602 | CONTRERAS MOLINA MAURICIO JOSE | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.371.100 | $ 379.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 379.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.371.100 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.371.100 | 1 | $ 57.800 | 30 | $ 2.454.485 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 98.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 1345323 | MORALES SANCHEZ GUSTAVO ALFONSO | DEPEND | | $ 2.316.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.316.000 | $ 370.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 370.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.316.000 | $ 92.700 | $ 0 | $ 92.700 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.316.000 | 1 | $ 56.500 | 30 | $ 2.399.585 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 96.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 890505040 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA - CEDAC |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | AV. 9 # 21 N - 30 ZONA INDUSTRIAL | TELÉFONO: | 5873828 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PUBLICA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Ensayos y análisis técnicos, |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7891949751 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/08/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 93274060 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IBP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 10 | CC 13446263 | MAYA ALMEIDA CARLOS ARTURO | DEPEND | | $ 1.603.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.603.000 | $ 256.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.500 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.603.000 | $ 64.200 | $ 0 | $ 64.200 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.603.000 | 1 | $ 39.100 | 30 | $ 1.603.000 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 67.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 13508867 | RICO REGGIARDO CARLOS HERNANDO | DEPEND | | $ 4.953.288 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 23 | $ 7.834.287 | $ 1.253.500 | $ 39.200 | $ 39.200 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.331.900 | EPS005-SANITAS S.A. | 23 | $ 7.834.287 | $ 313.400 | $ 0 | $ 313.400 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 23 | $ 7.834.287 | 1 | $ 191.900 | 23 | $ 7.834.287 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 313.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | CC 24513007 | LONDOÑO BOTELLO RUTH MARINOL | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 31-00 | | | | 230301-PORVENIR | 1 | $ 362.000 | $ 58.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 58.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 362.000 | $ 14.500 | $ 0 | $ 14.500 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 362.000 | 1 | $ 0.100 | 1 | $ 362.000 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 14.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | CC 24512007 | LONDOÑO BOTELLO RUTH MARINOL | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 25 | $ 1.941.518 | $ 310.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 310.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 25 | $ 1.941.518 | $ 77.700 | $ 0 | $ 77.700 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 25 | $ 1.941.518 | 1 | $ 47.300 | 25 | $ 1.941.518 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 80.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | CC 37294561 | LIZCANO LEAL ADRIANA | DEPEND | | $ 2.316.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.537.950 | $ 406.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 406.100 | ESS034-COOSALUD ESS | 30 | $ 2.537.950 | $ 101.500 | $ 0 | $ 101.500 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.537.950 | 1 | $ 61.300 | 30 | $ 2.537.950 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 104.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 15 | CC 91341424 | MATEUS EUNICE | DEPEND | | $ 1.603.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | x | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.603.000 | $ 256.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.500 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.603.000 | $ 64.200 | $ 0 | $ 64.200 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.603.000 | 1 | $ 39.100 | 30 | $ 1.603.000 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 67.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 16 | CC 88033658 | DIEZ CONTRERAS MARTIN JAIMER | DEPEND | | $ 4.395.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | 15-30 | | | | 230301-PORVENIR | 21 | $ 3.006.500 | $ 481.100 | $ 15.100 | $ 15.100 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 511.300 | EPS005-SANITAS S.A. | 21 | $ 3.006.500 | $ 120.300 | $ 0 | $ 120.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 21 | $ 3.006.500 | 1 | $ 0.211 | 21 | $ 3.006.500 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 120.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 17 | CC 88033658 | DIEZ CONTRERAS MARTIN JAIMER | DEPEND | | $ 4.295.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 9 | $ 3.530.999 | $ 565.000 | $ 17.700 | $ 17.700 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 600.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 9 | $ 3.530.999 | $ 141.300 | $ 0 | $ 141.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 9 | $ 3.530.999 | 1 | $ 86.100 | 9 | $ 3.530.999 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 237.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 18 | CC 88148358 | SOTO HERRERA HERNAN | DEPEND | | $ 4.295.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 4.295.500 | $ 687.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 687.200 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 4.295.500 | $ 171.800 | $ 0 | $ 171.800 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 4.295.500 | 1 | $ 104.700 | 30 | $ 4.295.500 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 171.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 19 | CC 88190545 | GARCIA MAGARITA ALEXANDER | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 23 | $ 2.371.100 | $ 379.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 379.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 23 | $ 2.371.100 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 23 | $ 2.371.100 | 1 | $ 57.800 | 23 | $ 2.371.100 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 99.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 20 | CC 88250885 | SANCHEZ VALENCIA WILMER ALEXANDER | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PROTECCION | 22 | $ 2.443.500 | $ 391.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 391.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 22 | $ 2.443.500 | $ 97.800 | $ 0 | $ 97.800 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 22 | $ 2.443.500 | 1 | $ 59.600 | 22 | $ 2.443.500 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 101.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 21 | CC 88254189 | DAVILA GUTIERREZ HECTOR JULIO | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 24 | $ 2.371.100 | $ 379.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 379.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 24 | $ 2.371.100 | $ 94.900 | $ 0 | $ 94.900 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 24 | $ 2.371.100 | 1 | $ 57.800 | 24 | $ 2.371.100 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 99.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 22 | CC 88257838 | GONZALEZ SUTTO JUAN ROLANDO | DEPEND | | $ 2.172.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.172.000 | $ 347.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 347.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.172.000 | $ 86.900 | $ 0 | $ 86.900 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 2.172.000 | 1 | $ 53.000 | 30 | $ 2.172.000 | SCCF39-COMFAORIENTE | $ 90.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 15.581.600** |

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Bancolombia

San José de Cúcuta, 27 de septiembre de 2023

Señor(a)
**AQUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA,** identificado (a) con nit número **890505046**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Estado |
|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 497-550707-49 | ACTIVA |

Atentamente,

Bancolombia,
Unicentro Cúcuta

**Mariana Ramos**
**Asesor Comercial Multisegmento**
**Sucursal Unicentro**

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14849097434

(415)7707212489984(8020) 000001484909743 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## 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
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Cúcuta 0 0 1 |

41. Dirección principal
AV 9 21 N 30 ZN INDUSTRIAL

| 42. Correo electrónico | | |
|---|---|---|
| contacto@cedac.gov.co | | |
| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
| | 5 7 8 1 0 1 5 | 3 1 8 2 7 5 3 4 7 6 |

## 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 |
| 7 1 2 0 | 2 0 1 7 0 5 0 3 | 6 8 2 0 | 2 0 2 2 0 7 0 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 | 3 | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 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 - 08 - 16 / 11 : 36: 50

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 RICO RUEDA CARLOS HERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-09-2023 11:48:42AM

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: 14849097434

(415)7707212489984(8020) **000001484909743 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 1 | 63. Formas asociativas | 1 0 | 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 5 | 0 5 |
| 72. Número | 8 5 7 | 0 1 6 6 |
| 73. Fecha | 1 9 8 0 0 4 1 8 | 2 0 2 0 0 1 2 0 |
| 74. Número de notaría | 1 | 2 |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 9 1 2 1 5 | 2 0 2 0 0 1 3 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 3 6 1 1 4 | 3 6 1 1 4 |
| 78. Departamento | 5 4 | 5 4 |
| 79. Ciudad/Municipio | 1 1 | 1 1 |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 8 0 0 4 1 8 |
| 81. Hasta | 2 0 3 3 0 5 0 8 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 1 0 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 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

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## 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
## Representación

**001**

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14849097434

(415)7707212489984(8020) **000001484909743 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 0 1 0 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 3 5 0 8 8 6 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RICO | RUEDA | CARLOS | HERNANDO |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14849097434

(415)7707212489984(8020) 000001484909743 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 9 0 5 0 1 4 3 4 | 2 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 8 0 0 4 1 8 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 9 9 9 9 9 0 5 5 | 4 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: MINISTERIO DE TRANSPORTE

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 8 0 0 4 1 8 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14849097434

(415)7707212489984(8020) **000001484909743 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

**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 | 1 3 2 5 6 5 6 1 | | 1 1 2 5 2 7 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | PEÑUELA | ALFREDO | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 6 0 4 1 9 |

**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 | 8 8 1 4 8 3 0 6 | | 4 2 7 2 0 - T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SOTO | VERGEL | GERMAN | |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 0 0 2 0 1 |

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: 14849097434

(415)7707212489984(8020) **000001484909743 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 5 0 5 0 4 6 | 6 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Oficina 0 8 | Ensayos y análisis técnicos 7 1 2 0 | |
| 162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA. | | |
| 163. Departamento: Norte de Santander 5 4 | 164. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1 | |
| 165. Dirección: AV 9 21 N 30 ZN INDUSTRIAL | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 0 3 6 1 1 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 8 9 1 2 1 5 | |
| 168. Teléfono: 5 7 8 1 0 1 5 | 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

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmasanchp | MARCELA SANCHEZ PERDOMO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-054-000000 | SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-06-15-10:28 a. 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:** | 8323 | **Fecha Registro:** | 2023-06-15 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-054-000000 SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 5.300.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | **Valor Actual.:** | 5.300.000,00 | **Saldo x Comprometer:** | 5.300.000,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 8323 | **Fecha Registro:** | 2023-06-15 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-13-0-3603010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO - OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE APOYO PARA LA FORMACIÓN, EL RECAUDO DE APORTES Y LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL SENA A NIVEL NAC | Nación | 10 | CSF | | | | | | |
| | | | | | **Total:** | 5.300.000,00 | 0,00 | 5.300.000,00 | 5.300.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 11 MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES, ENSERES, MAQUINARIA, EQUIPO, TRANSPORTE Y SOFTWARE: ASIGNAR RECURSOS PARA CONTRATAR LA REVISIÓN TECNICO MECANICA DE LOS VEHICULOS DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. |

**Firma Responsable**

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario del Sistema: MHmasancho — MARCELA SANCHEZ PERDOMO

Unidad o Subunidad Ejecutora / Sede Ejecutora: 39-02-00-054-000000 — SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCIÓN REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 2023-07-11 11:06 a. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 8323 de fecha 2023-06-15, Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 45023 | **Fecha Registro:** | 2023-07-11 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 39-02-00-054-000000 | SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0.00 |
| **Valor Inicial:** | 4.930.312,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 4.930.312,00 | **Saldo x Obligar:** | 4.930.312,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 890680046 | **Razón Social:** | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 030603214 | **Banco:** | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 88199844 | **Nombre:** | CARLOS ARTURO CONTRERAS MONROY | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL NORTE DE SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | COTECONTRL3*51681 | **Tipo:** | ACEPTACION DE OFERTAS | **Fecha:** | 2023-07-11 |

**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-3603-1300-13-0-3603010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA PARA LA FORMACIÓN PARA EL TRABAJO - OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE APOYO PARA LA FORMACIÓN, EL RECAUDO DE APORTES Y LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL SENA A NIVEL NAC | Nación | 10 | CSF | | 4.930.312,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 4.930.312,00 | 0,00 | 4.930.312,00 | 4.930.312,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | MANTENIMIENTO DE BIENES MUEBLES, ENSERES, MAQUINARIA, EQUIPO, TRANSPORTE Y SOFTWARE: CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TECNICO MECANICA SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS VEHICULOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39-02-00-054-000000 | SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER-DIRECCION REGIONAL | 3-B | CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF | 2023-12-31 | 4.930.312,00 | 4.930.312,00 | NINGUNO |

Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5191681 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 día de tiempo transcurrido *(5/07/2023 3:26:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.5191681 |
| **Objeto del contrato** | CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TECNICO MECANICA SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS VEHICULOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 6 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/12/2023 8:00 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de obligaciones ambientales** | 2 minutos para terminar *(7/07/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de obligaciones ambientales** | 31/12/2023 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Incluye criterios de sostenibilidad ambiental** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

Información de la Entidad Estatal contratante

SENA REGIONAL NORTE DE SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Cúcuta

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CEDAC CUCUTA LTDA.*/
**Servicios de mantenimiento o reparaciones de transportes**
COLOMBIA, Cúcuta
Número de documento 890505046

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA.*/ | BBVA | Ahorros | 0306000100030214 |

Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

*Aprobado por:* CARLOS HERNANDO RICO RUEDA *Fecha de aprobación:* 7/07/2023 9:44:29 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

*Aprobado por:* CARLOS ARTURO CONTRERAS MONROY *Fecha de aprobación:* 7/07/2023 11:57:18 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | Transporte incluido |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Si ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Si ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Si ☑No

**Seriedad de la oferta** ☐Si ☑No

**Cumplimiento** ☑Si ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2 minutos para terminar | *(7/7/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 6:00:00 PM | *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 5,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2 minutos para terminar | *(7/7/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2026 6:00:00 PM | *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 2 minutos para terminar | *(7/7/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2024 6:00:00 PM | *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | | | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Si ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 5 días para terminar *(12/07/2023 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Si ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5191681
**Proveedor** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LTDA.*/
**Creado por** CRISTHIAN JOSUE LEAL CONTRERAS
**Agregado en** 2 horas de tiempo transcurrido *(7/07/2023 9:46:38 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
**Comentario** https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.25709437&isFromPublicArea=True&isModal=False

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Calle 2N Avenida 4 y 5, Barrio Pescadero
**Ubicación** CO-NSA-54001 - Cúcuta
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Cúcuta
**Dirección** Calle 2N Avenida 4 y 5, Barrio Pescadero
**Código postal** 546551

| | Grados (°) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CALLE 2N AV 4 Y 5. BARRIO PESCADERO CUCUTA Y AREA METROPOLITANA | COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta |

1 CO1.PCCNTR.5191681

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 5.300.000,00 | 4.930.312,00 |
| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| 1 | | 78181507 | CONTRATAR EL SERVICIO DE REVISIÓN TECNICO MECANICA SEGUN NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LOS VEHICULOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER. | 1,00 | UN | 5.300.000,00 | 4.930.312,00 | 5.300.000,00 | 4.930.312,00 |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 2 días de tiempo transcurrido *(4/07/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de entrega de documentos del proveedor: -

Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | --GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta TECNICO MECANICA FIRMA.pdf | --GCCON-F-021_Anexo_al_Contrato_o_Aceptación_de_Oferta TECNICO MECANICA FIRMA.pdf | (detalle) |
| ☐ | Formato No. 8 Oferta Económica Y tecnica (1).pdf | Formato No. 8 Oferta Económica Y tecnica (1).pdf | (detalle) |

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CARLOS ARTURO CON | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 88199844 | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | | Número de documento | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | CARLOS ARTURO CONTRERAS MONROY | 7/07/2023 11:57:44 AM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | CARLOS ARTURO CONTRERAS MONROY |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

| Fuente de los recursos: | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 4.930.312 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indigenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 4.930.312 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2018011000629 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 8323 | CDP | Generado | 5.300.000 COP | | 36-02-00-054-000000 | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 5.300.000 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 0 COP |
| **Última consulta a SIIF** | Exito |
| **Fecha de consulta SIIF** | 21/06/2023 3:03 PM |

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | |
| **Saldo de compromisos AVF** | |
| **Saldo total comprometido** | |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4903EEA6AF098B37E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALFREDO ROJAS PEÑUELA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13256561 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 11456-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

11456-T



ALFREDO
ROJAS PENOSA
C.C. 13256561 FECHA 23/10/1984
RESOLUCION INSCRIPCION 1724
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 18702

202348

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

9