Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	4/12/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10223 de fecha 2023-08-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	275523	**Fecha Registro:**	2023-12-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	5.622.106,38	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	5.622.106,38	**Saldo x Obligar:**	5.622.106,38

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901072207	**Razón Social:**	BUSINESS CARE SECURITY S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	95030011940	**Banco:**	BANCO GNB SUDAMERIS S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13954594	**Nombre:**	PATRICIO SUAREZ HURTADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5611022	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2023-12-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954110 CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		5.622.106,38	0,00		
					Total:	5.622.106,38	0,00	5.622.106,38	5.622.106,38

Objeto:	PAPELERIA: ADQUIRIR A TÍTULO DE COMPRAVENTA TÓNER Y TINTAS DE IMPRESORA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL CENTRO AGROTURÍSTICO, REGIONAL SANTANDER.S/G COMUNICADO CPE No. 68-9-2023-043081 DE 4122023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-28	5.622.106,38	5.622.106,38	NINGUNO

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14926463321

(415)7707212489984(8020) 000001492646332 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 2 2 0 7	4	Impuestos de Cali 5	

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
BUSINESS CARE SECURITY S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
BUSINESS CARE SECURITY	B.C. SECURITY S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 49 13 49 P 2

42. Correo electrónico contabilidad@bcsecurity.com.co

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																						Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																								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 2023 - 07 - 14 / 11 : 16: 15

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 BURBANO VALENCIA ALEJANDRO ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14926463321

(415)7707212489984(8020) **000001492646332 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 2 2 0 7	4	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926463321

(415)7707212489984(8020) **000001492646332 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 2 2 0 7	4	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 4 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 1 7 2 0 4 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BURBANO	VALENCIA	ALEJANDRO	ALFREDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 4 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 1 7 4 4 1 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BURBANO	VALENCIA	DIANA	CAROLINA

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926463321

(415)7707212489984(8020) **000001492646332 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 2 2 0 7	4	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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	6 7 0 2 2 3 8 7		1 7 4 7 1 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARZON	TORRES	ANGELICA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 2 0 6

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: 14926463321

(415)7707212489984(8020) **000001492646332 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 2 2 0 7	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría informática y actividades de administración de in 6 2 0 2	

162. Nombre del establecimiento: BUSINESS CARE SECURITY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 49 13 49 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 0 9 8 3 4 7 5	2 0 1 7 0 4 1 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 1 3 5 2 4		

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901072207	4	BUSINES CARE SEGURITY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CRA 49 # 13 - 49	CALI-VALLE	3213524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	317416796	9460022086	E	2023/12/04	2023/12/05	BANCOOMEVA S.A.		$1,827,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1061744163	BURBANO VALENCIA DIANA CAROLINA																		25-14	30		0	CCF57	30	14-11	30	30	Si
2	CC	1061708650	BURBANO VALENCIA NATHALIE YOLANDA																		25-14	30		0	CCF57	30	14-11	30	30	Si
3	CC	1112967759	CASTAÑEDA MARTINEZ GREISSY VANNESA																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	30	Si
4	CC	1061786013	GIRON OSPINO ISABELLA																		25-14	30	ESSC62	30	CCF57	30	14-11	30	30	Si
5	CC	1112956231	JARAMILLO SARRIA LORENA																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	30	Si
6	CC	1193246870	TOVAR CARMONA JHOAN MANUEL																		230301	30	EPS005	30	CCF57	30	14-11	30	30	Si
Total			**Afiliados(6)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901072207	4	BUSINES CARE SEGURITY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CRA 49 # 13 - 49	CALI-VALLE	3213524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	317416796	9460022086	E	2023/12/04	2023/12/05	BANCOOMEVA S.A.		$1,827,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,251,200	$0	$1,252,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$563,200	$0	$563,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$688,000	$0	$688,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$41,100	$0	$41,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$41,100	$0	$41,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$312,800	$0	$313,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$312,800	$0	$313,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$220,000	$0	$220,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$48,000	$0	$48,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$172,000	$0	$172,200
TOTAL				**6**	**$1,825,100**	**$0**	**$1,827,200**

BUSINESS CARE SECURITY S.A.S.
NIT 901072207-4
Carrera 49 # 13 - 49
Cali - Valle del Cauca
www.bcsecurity.com.co

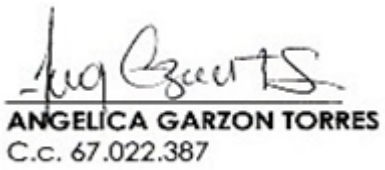
CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
SENA REGIONAL SANTANDER Grupo Administrativo CA
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

Yo, **ANGELICA GARZON TORRES**, identificado con **67022387**, y Tarjeta profesional N° **174714-T** en mi condición de revisor fiscal de **BUSINESS CARE SECURITY S.A.S.** identificada con Nit **901072207-4**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **CALI** certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra 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). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Dado en la ciudad de Santiago de Cali, a los **quince** (**15**) día del mes de **diciembre del 2023**



ANGELICA GARZON TORRES
C.C. **67022387**
REVISOR FISCAL
Business Care Security S.A.S.
NIT. **901.072.207-4**


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
174714-T
ANGELICA
GARZON TORRES
C.C. 67022387
RESOLUCION INSCRIPCION 037
FECHA 06/02/2013
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
VICEPRESIDENTE
CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO
186009


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 67022387
GARZON TORRES
APELLIDOS
ANGELICA
NOMBRES


FIRMA DEL TITULAR
102937
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 devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-AGO-2002 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F763563AFFE49017E

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 **ANGELICA GARZON TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 67022387 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 174714-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 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

BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

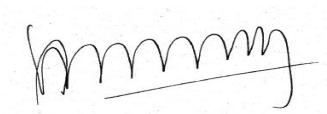
CERTIFICA QUE:

BUSINESS CARE SECURITY S.A.S,

identificada con el NIT 901.072.207, mantiene vínculo comercial con esta Entidad a través de la Cuenta de Ahorros No. 95030011940, con fecha de apertura 6 de diciembre de 2022

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023

Cordialmente,



GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° 1

FECHA:	15/12/2023	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	San Gil
COD REGIONAL:	68	**REGIONAL**	SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	Centro Agroturistico		
COD CENTRO DE COSTO:	9541		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.5611022	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	5/12/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-14-0-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	Business Care Security SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901072207- 4		
VALOR TOTAL:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO SEIS PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE (5.622.106,38 COP) incluido IVA, costos directos e indirectos.		
FECHA DE VENCIMIENTO:	15/12/2023		
OBJETO DEL CONTRATO:	Adquirir a título de compraventa tóner y tintas de impresora para las diferentes dependencias del centro agroturístico, regional Santander.		

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 4

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES Se recibe a satisfacción bajo factura electrónica de venta No. FBCS0262 por valor de 5.622.106,38

DEPENDENCIA	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE	SUBTOTAL	IVA DEL 19%	V/R TOTAL
954110	CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER	C-3603-1300-14-0-3603025-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN	Nación	4.724.459,14	897.647,24	5.622.106,38

CODIGO DEL USO	CODIGO DEL USO	CODIGO DEL USO
A-02-02-01-003-008-09	OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADOS N.C.P.	5.622.106,38

FIRMA SUPERVISOR Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

NOMBRE COMPLETO Lady Leonela Ortiz Viviescas

N° DE IDENTIFICACIÓN 1100950007

CORREO INSTITUCIONAL lortizv@sena.edu.co

CARGO Coordinadora Administrativa y Financiera **N° DE CONTACTO** 3160553429

	Versión: 06
	Código: GIL-F-014

PROCESO GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

FORMATO SOLICITUD DE BIENES PARA USO DE CUENTADANTES

FECHA SOLICITUD 15/12/2023 **AREA** 1

CODIGO REGIONAL 68 **NOMBRE REGIONAL** Santander

COD CENTRO DE COSTOS 9541 **NOMBRE CENTRO DE COSTO** Centro Agroturistico

NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE AREA: Lady Leonela Ortiz Viviescas

TIPO DE CUENTADANTE UNIPERSONAL

NOMBRE DEL CUENTADANTE UNIPERSONAL O CUENTADANTE MÚLTIPLE Javier Eduardo Mendez Rangel **N° DE IDENTIFICIACIÓN** 1100970252

PARA EL CASO DE CUENTADANTE MÚLPLES EN EL SIGUIENTE CAMPO RELACIONE EL NOMBRE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE LO CONFORMAN
Adicione todas las celdas que se requieran.

NOMBRE **N° DE IDENTIFICIACIÓN**

NOMBRE **N° DE IDENTIFICIACIÓN**

NOMBRE **N° DE IDENTIFICIACIÓN**

DESTINO DE LOS BIENES SOLICITADOS Area administrativa

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN

ITEM	CÓDIGO SENA	DESCRIPCION DE BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
		Toner Original Lexmark 58D4U00 Negro	unidad	2	2	
		Toner Original referencia W1105A para impresora HP LASER 107w.	unidad	2	2	

NOMBRE: Lady Leonela Ortiz Viviescas **CARGO** Cordinadora administrativa y financiera

FIRMA:

Nota: La cantidad de bienes entregada pueder ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a las existencias físicas de bienes en cada almacén.

68. SENA - REGIONAL SANTANDER C. de Costo: 954110 CENTRO AGROTURISTICO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 65554 Fecha Movimiento 19/12/2023 15:35
Fecha Ratificación 19/12/2023 15:35
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901072207		BUSINESS CARE SECURITY SAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
79468430		BAUTISTA RODRIGUEZ TULIO ALEXANDER
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-14-0-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 05/12/23; NUMERO INGRESO: 5611022;

OBSERVACIÓN:

Entrada consumo Factura Nº FBCS0262, elementos adquiridos mediante contrato CO1.PCCNTR.5611022 de 2023 con objeto "Adquirir a título de compraventa tóner y tintas de impresora para las diferentes dependencias del centro agroturístico, regional Santander."

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	144	289282	TONER >>TIPO ELEMENTO CONSUMO REFERENCIA N.A. USO N.A. MARCA LEXMARK UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD COLOR N.A.		CTO 5611022 5/12/2023 BUSINESS CARE SECURITY SAS	MARCA:ITEM1 SERIAL:FACT FBCS0262_TONER Y TINTAS MODELO:CO1.PCCNTR.5611022_TONER Y TINTAS OBSERVACIONES:TONER ORIGINAL LEXMARK 58D4U00 NEGRO PARA IMPRESORA LEXMARK MX722.	UNIDAD	2,00	$ 2.034.033,15	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.068.066,30
2	5	144	298539	TONER >>TIPO ELEMENTO CONSUMO REFERENCIA N.A. USO N.A. MARCA HP UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. COLOR NEGRO		CTO 5611022 5/12/2023 BUSINESS CARE SECURITY SAS	MARCA:ITEM2 SERIAL:FACT FBCS0262_TONER Y TINTAS MODELO:CO1.PCCNTR.5611022_TONER Y TINTAS OBSERVACIONES:TONER ORIGINAL REFERENCIA W1105A PARA IMPRESORA HP LASER 107W.	UNIDAD	2,00	$ 328.196,42	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 656.392,84

Total Grupo $ 4.724.459,14

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/cte CON 14/100 CTVS $ 4.724.459,14

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

68. SENA - REGIONAL SANTANDER C. de Costo: 954110 CENTRO AGROTURISTICO

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 65554 Fecha Movimiento 19/12/2023 15:35
Fecha Ratificación 19/12/2023 15:35
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901072207		BUSINESS CARE SECURITY SAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA DE CONSUMO
79468430		BAUTISTA RODRIGUEZ TULIO ALEXANDER
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-14-0-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 05/12/23; NUMERO INGRESO: 5611022;

OBSERVACIÓN:

Entrada consumo Factura Nº FBCS0262, elementos adquiridos mediante contrato CO1.PCCNTR.5611022 de 2023 con objeto "Adquirir a título de compraventa tóner y tintas de impresora para las diferentes dependencias del centro agroturístico, regional Santander."

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total

BAUTISTA RODRIGUEZ TULIO ALEXANDER
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : SANDRA LILIANA DELGADO GONZALEZ
USUARIO RATIFICA : SLDELGADO

Business Care Security S.A.S.
NIT: 901072207 - 4
CR 49 13 49
Teléfono: +57 602 3213524
CALI - Colombia
E-mail: facturacion@bcsecurity.com.co

Proveedor: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit: 899999034 - 1
Dirección: CL 57 No 8 - 69
Teléfonos: +575461500
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Factura Electrónica de Venta No. FBCS0262
Fecha de Facturación: 15-12-2023 14:41:07
Fecha de Entrega: 15-12-2023 14:40:19
Plazo de Pago:
Forma de Pago: Contado

Vendedor LORENA JARAMILLO SARRIA
Fecha de Validación: 15-12-2023 14:41:23
Fecha de Vencimiento 15-12-2023
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Moneda: COP

N°	Descripción	Cantidad	Und. Medida	Valor Unidad	% IVA	% Desc.	Valor Total
1	[W1105A] Tóner Original HP LASER 107w	2.0	Units	$ 328,196.42	19	0.00 %	$ 656,392.84
2	[58D4U00] Tóner Original Lexmark Negro MX722	2.0	Units	$ 2,034,033.15	19	0.00 %	$ 4,068,066.30

Valor en letras:
CINCO MILLONES SEISCIENTOS VENTIDOS MIL CIENTO SEIS PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS MCTE

Total líneas de factura 2

Total sin impuestos	$ 4,724,459.14
Descuentos	$ 0.00
Fletes	$ 0.00
IVA 19%	$ 897,647.24
Subtotal	$ 5,622,106.38
Anticipos	$ 0.00
Total a pagar	$ 5,622,106.38

Observaciones: Proceso: MC-STD-CA-037-2023

#$36-02-00-068-954110; CO1.PCCNTR.5611022; lortizv@sena.edu.co #$

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas. Por favor consignar a las siguientes cuentas bancarias: Bancoomeva Cuenta de ahorros 010710736801 Software propio de factura electrónica Business Care Security S.A.S. NIT: 901072207 - 4 - Odoo Business Care Security S.A.S. Representación gráfica **de la nota débito electrónica de la factura electrónica Resolución DIAN facturación electrónica No. 18764057229736 de 02-10-2023 a 02-10-2024 del FBCS 197 al FBCS 500**
CUFE: ce151f2c10a476d2034a79f6f5e7277a0d4932aba0cb0ad1f3d461f3d8d1e26a47b78868c96fdc96dd94e3b403477959

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **RECIBIDO A SATISFACCION**

San Gil, 19 de Diciembre de 2023

Señores
BUSINESS CARE SECURITY S.A.S.
Cali - Valle del Cauca

ASUNTO: Recibido a satisfacción Productos o Servicios

Respetados Señores;

En forma atenta y conforme a los servicios prestados en ejecución del contrato No. CO1_PCCNTR_5611022, para prestar el servicio de Compraventa de tóner y tintas de impresora para el Centro Agroturístico regional Santander; como supervisor de este, manifiesto la aceptación a Satisfacción del servicio presentado por ustedes según facturas No. FBCS0262.

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA PRESTACIÓN PRODUCTO O SERVICIO	REGISTRO PRESUPUESTAL No.	FACTURA No.	VALOR
San Gil	Diciembre 2023	275523	FBCS0262	$ 5.622.106,38

CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO SEIS PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE (5.622.106,38 COP) incluido IVA, costos directos e indirectos.

Uso presupuestal: A-02-02-01-003-008-09 OTROS ARTÍCULOS MANUFACTURADOS N.C.P.

Rubro presupuestal: 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

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO. La entrega y ubicación se realizó en la ciudad de San Gil, en las instalaciones del **Centro Agroturístico**.

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

LADY LEONELA ORTIZ VIVIESCAS
Supervisora del contrato

Elaboro: Javier Eduardo Mendez - Apoyo supervisión
jemendezr@sena.edu.co