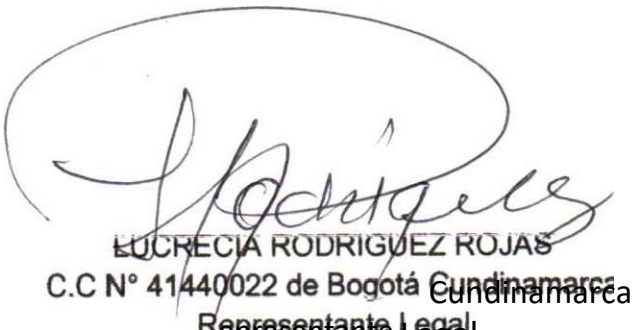
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, LUCRECIA RODRIGUEZ ROJAS identificada con la cédula de ciudadanía N^{O} "440022 De Bogotá D.C, actuando en mi condición de Representante Lega! de la empresa LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS NIT: 900.760.280 certifico y aclaro que los proveedores tienen contrato por prestación de servicios a los cuales se les exige tener el pago de la seguridad social al día; también certifico que LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS a cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y apones a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Así mismo certifico que dicha obligación se ha venido cumpliendo durante los últimos seis (6) meses, con los empleados que se encuentran en nómina,

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

La presente se expide a los veinticuatro (24) días del mes de Diciembre de 2023, en La Mesa Cundinamarca.



LUCRECIA RODRIGUEZ ROJAS
C.C N° 41440022 de Bogotá Cundinamarca
Representante Legal

Cundinamarca
epresentante Legal

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjplucero	JULY PAOLA LUCERO CABRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-	CENTRO AGROECOLOGICO Y
Fecha y Hora Sistema:	15/11/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8723 de fecha 2023-10-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	179723	**Fecha Registro:**	2023-11-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-951010 CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	980.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	980.000,00	**Saldo x Obligar:**	980.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900760280	**Razón Social:**	LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	468000029172	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51969569	**Nombre:**	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5548830	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2023-11-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951010 CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		980.000,00	0,00		
					Total:	980.000,00	0,00	980.000,00	980.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: 25-9-2023-032994 CONTRATAR EL SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS DE PROGRAMAS PRIORIZADOS TOXOIDE DIFTERICO PARA APRENDICES DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE CUNDINAMARCA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-951010	CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-26	980.000,00	980.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO
Fecha: 2023.11.15 17:46:54 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14963483863

(415)7707212489984(8020) 000001496348386 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 0 2 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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
LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Mesa 3 8 6

41. Dirección principal
CR 25 5 36

42. Correo electrónico laboralmedicalalternativaips@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 0 4 0 4 3 6	3 1 1 2 2 8 9 2 2 5

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 11 - 20 / 15 : 43: 17

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ ROJAS LUCRECIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963483863

(415)7707212489984(8020) **000001496348386 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 0 2 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 0 7 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 8 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 7 4 0 5 5	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	1 4	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 7 2 8	
81. Hasta	2 0 1 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963483863

(415)7707212489984(8020) **000001496348386 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 0 2 8 0	0	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	ROJAS	LUCRECIA	

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 12/12/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS** con **NIT 900.760.280-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 468000029172

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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° _____

FECHA:	16/12/2023	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	Fusagasugá
COD REGIONAL:	25	**REGIONAL**	CUNDINAMARCA
CENTRO DE COSTO:	AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	951010		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.5548830	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	15/11/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S.		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900760280		
VALOR TOTAL:	$ 980.000,00	**FACTURA No.**	1 FVLM 8253
FECHA DE VENCIMIENTO:	31/12/2023		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS DE PROGRAMAS PRIORIZADOS TOXOIDE DIFTERICO PARA APRENDICES DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE CUNDINAMARCA		

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

RECIBIDO A SATISFACCION:

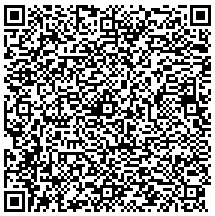
A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES	se recbe a satisfaccion la prestacion del servicio por parte de la entidad LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S dando cumplimiento a cabalidad al objeto del contrato.

FIRMA SUPERVISOR	Firmado digitalmente por JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO Fecha: 2023.12.29 11:17:22 -05'00'
NOMBRE COMPLETO	JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN	11.386.372
CORREO INSTITUCIONAL	jtrujilloc@sena.edu.co
CARGO	PROFESIONAL GRADO 1
N° DE CONTACTO	3115057889



LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS S.A.S
NIT 900.760.280-0
Cra 25 #5-36
Tel: (031) 3193654665
La Mesa - Colombia
lmaipsfacturacion@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVLM 8253

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(000) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/12/2023, 15:51
Expedición	14/12/2023, 15:51
Vencimiento	22/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	VACUNA TETANO	70.00	14,000.00	980,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Novecientos ochenta mil pesos m/cte

Total Bruto	980,000.00
Total a Pagar	**980,000.00**

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-22 por $ 980,000.00

Observaciones:
36-02-00-025-951010jtrujilloc@sena.edu.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764059007045 aprobado en 20231031 prefijo FVLM desde el número 7986 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8610 Actividades de hospitales y clínicas, con internación Tarifa
CUFE: 85e1355cc7cdc5ceca8a7598c769336f9cf1668ee0cad7b0ecb0bc6db5073b85a44f301c6a807748b7ddd8f3639f49a8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5548830
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	30 días de tiempo transcurrido *(15/11/2023 1:05:08 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.5548830
Objeto del contrato	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS DE PROGRAMAS PRIORIZADOS TOXOIDE DIFTERICO PARA APRENDICES DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE CUNDINAMARCA.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	1 Meses
Fecha de inicio de contrato	29 días de tiempo transcurrido *(16/11/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	15 días para terminar *(31/12/2023 11:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

SENA REGIONAL CUNDINAMARCA Grupo Administrativo CAE

COLOMBIA, Fusagasugá

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS

COLOMBIA, La Mesa
Número de documento 900760280

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS	DAVIVIENDA	Ahorros	468000029172
LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor
Aprobado por: *LINA MARIA VELASQUEZ* ***Fecha de aprobación:*** *15/11/2023 3:41:31 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: *MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON* ***Fecha de aprobación:*** *15/11/2023 4:24:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5548830_Firmado
Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_5548830_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: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de ☐Sí ☑No

códigos de autorización?

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	15/11/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2024 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios			
☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	15/11/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/12/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	15/11/2023 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2024 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 30 días de tiempo transcurrido *(15/11/2023 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 29 días de tiempo transcurrido *(16/11/2023 10:14:44 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.12961216	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	343.000,00 COP	SURAMERICANA	31/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.12961504	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	343.000,00 COP	SURAMERICANA	31/12/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Rechazada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑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.5548830
Proveedor LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	001755. AUTORIZACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS.pdf	001755. AUTORIZACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones VEREDA EL RESGUARDO SECTOR QUEBRAJACHO LOTE 1
Ubicación CO-CUN-25290 - Fusagasugá
País COLOMBIA
Departamento Cundinamarca
Municipio Fusagasugá
Dirección VEREDA EL RESGUARDO SECTOR QUEBRAJACHO LOTE 1
Código postal 252211

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	VEREDA RESGUARDO LOTE 1 SECTOR QUEBRAJACHO	COLOMBIA > Cundinamarca > Fusagasugá

1 CO1.PCCNTR.5548830

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							1.137.500,00	980.000,00
	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	1	51201600	TOXOIDE TETÁNICO O TOXOIDE DIFTÉRICO (70) DOSIS DE LA VACUNA PARA LOS APRENDICES	70,00	UN	16.250,00	14.000,00	1.137.500,00	980.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
001755. AUTORIZACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS.pdf	001755. AUTORIZACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS.pdf	(detalle)
EVALUACIÓN ECONOMICA LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS.pdf	EVALUACIÓN ECONOMICA LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS.pdf	(detalle)
ANEXO AL CONTRATO VACUNAS.pdf	ANEXO AL CONTRATO VACUNAS.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	MYRIAM ADRIANA PERI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	51969569	Guardar y notificar
Supervisor	JOSE AGUSTIN TRUJILL	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	11386372	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	MYRIAM ADRIANA PERI	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	51969569	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON	30 días de tiempo transcurrido *(15/11/2023 4:24:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Supervisor	JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO	30 días de tiempo transcurrido *(15/11/2023 4:24:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Ordenador del Gasto	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON	30 días de tiempo transcurrido *(15/11/2023 4:24:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON

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	980.000
Sistema General de Participaciones - SGP	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	0
Total	980.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2018011000764	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☑Sí ☐No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00-025-951010

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	
☐	8723	CDP	Generado	1.200.000 COP	980.000 COP	36-02-00-025-951010	Editar

Saldo de CDP 1.200.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 980.000 COP

Última consulta a SIIF Exito

Fecha de consulta SIIF 15/11/2023 1:12 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	
☐	179723	Presupuestal (CDP)	15/11/2023 12:00 AM	Generado	980.000 COP	980.000 COP	-	C-3603-1300-14-0-3603025-02	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP	980.000 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	980.000 COP
Última consulta a SIIF	Exito
Fecha de consulta SIIF	16/11/2023 4:34 PM

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME FINAL DE SUPERVISIÓN

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DE 2023	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	(No aplica)
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5548830
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO:	CONTRATAR EL SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS DE PROGRAMAS PRIORIZADOS TOXOIDE DIFTERICO PARA APRENDICES DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE CUNDINAMARCA
VALOR:	$980.000
CONTRATISTA:	LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS
NIT:	900760280
LUGAR DE EJECUCIÓN:	FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	16/11/2023
FECHA DE INICIO:	31/12//2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	UN MES Y 15 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$980.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	$980.000
PRÓRROGA No 1:	
ADICIÓN No. 1:	
SUSPENSIÓN No. x:	
FORMA DE PAGO:	**UNICO PAGO**

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones.	No Aplica	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Ejecutar el objeto del contrato para el SENA, según los detalles, especificaciones y condiciones técnicas señaladas por la entidad en los diferentes documentos que integran el proceso de contratación.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Garantizar la ejecución del objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones técnicas, financieras, económicas y jurídicas estipuladas en los documentos que integran el proceso de contratación y de acuerdo con la propuesta seleccionada por la entidad.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico

Realizar el pago oportuno de sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscal para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2.007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.	El contratista cumple con esta obligación al entregar los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Asumir el pago de salarios, honorarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del Contrato.	El contratista cumple con esta obligación al entregar los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1.993.	El contratista entrega documentación acorde con la ley. Rut, cámara de comercio, parafiscales, seguridad social.	Documentos en regla para pago
Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al Centro de Formación por el incumplimiento del Contrato u omisión de alguna de sus obligaciones.	No aplica	

Presentar oportunamente las facturas, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.	El contratista entrega documentación acorde con la ley. Rut, cámara de comercio, parafiscales, seguridad social.	Documentos en regla para pago
No estar incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades generales ni especiales para contratar, (art. 8 ley 80 de 1993 y demás normas).	El contratista entrega documentación acorde con la ley. Rut, cámara de comercio, parafiscales, seguridad social.	Documentos en regla para pago
Informar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.	El objeto contractual se desarrolló de acuerdo con la norma y los tiempos establecidos por la ley.	Documentos en regla para pago
Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, llevando un control adecuado del valor del contrato. En caso de superar el valor del contrato, sin la existencia de un contrato adicional, el SENA no responderá por el pago de dineros que excedan del valor del contrato	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El riesgo y propiedad de los bienes a utilizar dentro de la ejecución del contrato serán asumidos por parte del Contratista. El SENA no suministrará ningún tipo de	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico

elemento, equipo o personal para la ejecución del contrato.		
Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.	El contratista entrega documentación acorde con la ley. Rut, cámara de comercio, parafiscales, seguridad social.	Documentos en regla para pago
Dar cumplimiento con el objeto del presente estudio dentro del plazo y en las condiciones acordadas. Certificar fecha exacta de la colocación de la dosis	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El proveedor se compromete a desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad (plazos establecidos) y calidad de conformidad a los parámetros establecidos en el SENA.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Cumplir las Especificaciones Técnicas Mínimas Requeridas, atendiendo las características señaladas.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Prestar los servicios a todos los aprendices que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos, con la presentación del carnet vigente y la orden de atención expedida por el SENA. 6. Certificar fecha exacta de la colocación de la dosis	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o	No Aplica	

fraude de usuarios o cualquier otra irregularidad		
El proveedor deberá anexar PORTAFOLIO DE SERVICIOS describiendo en forma detallada los servicios que ofrece, así como una descripción detallada de su capacidad instalada y relación del recurso humano con el que cuenta en forma presencial, con disponibilidad de forma permanente y de manera oportuna y con excelente calidad.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El proponente deberá anexar las HOJAS DE VIDA DE LOS PROFESIONALES que se asignan para la aplicación de los biológicos donde se puede comprobar su idoneidad mediante certificado de competencias laborales en la norma de administración de inmunobiológicos.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El proponente deberá anexar CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD como profesional independiente o como institución prestadora de servicios de salud según sea el caso	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El proponente deberá presentar CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS ofertados, lo que garantizará la confianza en el biológico, por manejo adecuado de la cadena de frio	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico

Al momento de aplicar las vacunas, el contratista debe garantizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Restituir o reemplazar las vacunas en mal estado, en un término no mayor a 48 horas siguientes a su devolución, cuando no esté en óptimas condiciones. Si el 4 GCCON-F-021 V.02 PROVEEDOR no restituye los elementos defectuosos dentro del término señalado por el SENA, éste podrá declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato.	No Aplica	
Asumir el costo, sin que implique modificación al plazo de entrega, de los bienes o elementos con especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos. 15. Entregar los CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS y similares generados en la atención prestada al SENA. n) Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados	No Aplica	
El Contratista seleccionado no podrá ceder el contrato resultante de la presente invitación, sin autorización estricta del ordenador del gasto	No Aplica	

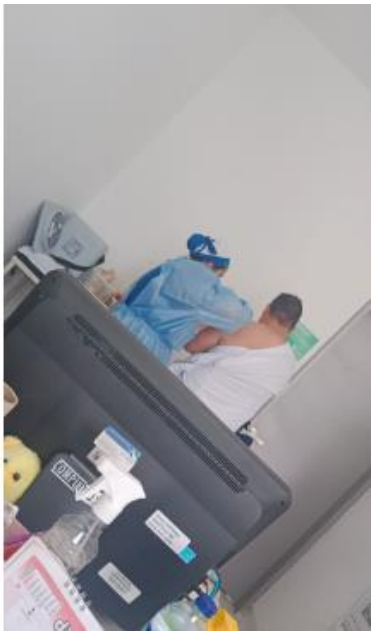
El Contratista conforme a su propuesta asumirá todos los gastos de personal, administrativo, transporte, operacional y demás para el cumplimiento del objeto contractual.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
En caso de que su sede principal no esté en el Municipio de Fusagasugá, deberá contar con la logística que permita solventar cualquier situación de salud que se pueda presentar en las jornadas de aplicación de los biológicos.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Allegar al SENA en los plazos establecidos los documentos requeridos para la cumplida iniciación del contrato, no presentar dilaciones injustificadas ni retrasar la ejecución contractual, cumplir cabalmente con el plazo de ejecución contractual establecido.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Obrar con diligencia en las gestiones vinculadas al contrato, en cumplimiento de los documentos del proceso y la oferta presentada	El contratista entrega documentación acorde con la ley. Rut, cámara de comercio, parafiscales, seguridad social. Facturas etc.	Documentos en regla para pago
El contratista se obliga a sostener los precios de los bienes ofertados dentro de la ejecución del contrato.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Asumir el transporte, cargue, descargue y entrega de los elementos requeridos por el SENA.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico

El riesgo y propiedad de los bienes será asumido por parte del PROVEEDOR hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado en el estudio previo, según las indicaciones del SUPERVISOR, previa firma del Acta de inicio del contrato	solicitado y los documentos en regla.	
Presentar la factura o cuenta de cobro al momento de la entrega de los elementos	El contratista cumple con lo pactado en el contrato	Documentos en regla para pago
Cumplir con las obligaciones ambientales y de seguridad y salud en el trabajo.	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
El personal que realice la entrega deberá cumplir con toda la normatividad y protocolos de entrega de productos para el ingreso al Centro, que haya estipulado el Gobierno Nacional y el SENA y que se encuentre vigente al momento de la entrega para el manejo de la pandemia del COVID19	El contratista cumple con esta obligación al entregar lo solicitado y los documentos en regla.	Aplicación de vacunas Toxoide Diftérico
Asumir todos los gastos e impuestos, tasas, y contribuciones de la celebración, ejecución y liquidación del contrato, así como el valor de la garantía única.	El contratista cumple con lo pactado en el contrato	Documentos en regla para pago

FECHA (Con corte al periodo a informar) 08/11/2023	**No. DE FACTURA**	**VALOR A CANCELAR**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO DEL CONTRATO**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA** (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	**%**
14/12//2023	FVLM 8253	$980.000	$980.000	$ 0	100 %	N / A	

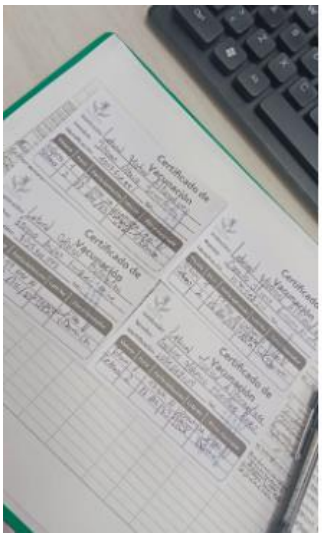












OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción el suministro y aplicación de vacunas de programas priorizados toxoide diftérico por parte de la entidad LABORAL MEDICAL ALTERNATIVA IPS SAS para los aprendices del Centro Agroecológico y Empresarial.

Elaboró: Viviana Roció Pardo Tenjo

Revisó: Jose Agustín Trujillo Chaparro

Firmado digitalmente por JOSE AGUSTIN TRUJILLO CHAPARRO
Fecha: 2023.12.16 08:55:40 -05'00'

	Versión: 03
	Código: GRF-F-088

Proceso Gestión de Recursos Financieros

Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para Trámite de Pago

Ítem	Documento	Adquisición de bienes	Importación de Bienes	Adquisición de Servicios	Servicios en General (servicios públicos)	Servicios Obra Civil	Adquisición de bienes y/o servicios realizados por Bolsa Mercantil	Bienes y/o servicios (Anticipos y pago a los proveedores)	Convenios	Convenios de Cooperación Internacional	Fondo de Vivienda
1	Registro presupuestal del compromiso			X					X	X	
2	Formato GRF-F-078 Reconocimiento de Activos Intangibles adquiridos de forma separada, para adquisición de intangibles								X	X	
3	RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días. (Para el primer pago)			X					X	X	
4	En el caso de que la adquisición se haya efectuado a una persona natural, se remite soporte del pago de su seguridad social del mes anterior del periodo objeto de cobro										
5	Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas			X					X	X	
6	Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días, únicamente en el primer desembolso o cuando se presenten solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el otro sí respectivo			X					X	X	
7	Para los contratos que requieran constitución de fiducia, se adjunta certificación bancaria de la misma no mayor a 30 días, únicamente para el primer pago								X	X	
8	Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato en la que se indique el valor y la relación de facturas o documentos equivalentes a pagar, rubro y uso presupuestal			X					X	X	
9	Formato GRF-F-087 V01 denominado "Relación Entradas de Almacén para Pago de Contratos" publicado en CompromISO			X					X	X	
10	Formato GIL-F- 029 (última versión) Certificación contratos para intervención bienes inmuebles, documento a diligenciar para bienes muebles adheridos a bienes inmuebles										
11	Factura de venta o documento equivalente en original y copia cuando tenga IVA, cumpliendo con todos los requisitos de Ley. Para el caso de la adquisición de bienes, esta factura o documento equivalente requiere el detalle del costo de adquisición de los elementos y todas las erogaciones necesarias para poner en condiciones de uso el bien y debidamente registrada y aprobada en el aplicativo OLIMPIA			X							
12	Copia del documento contractual para el primer pago			X					X	X	
13	Copia del documento contractual cuando se realicen adiciones y modificaciones								X	X	
14	Cuando el servicio se presta en diferentes municipios se debe desagregar el valor del servicio prestado antes de IVA en cada municipio para el calculo de los diferentes impuestos y contribuciones territoriales										
15	Factura emitida por el proveedor del exterior										
16	Copia de las declaraciones de importación									X	
17	Declaración de cambio por crédito en moneda extranjera									X	
18	Certificación cuenta bancaria del exterior no mayor a 30 días									X	
19	Código ABA – SWIFT para dólares									X	
20	Código IBAN para Euros									X	
21	Original o copia del informe de aval del desembolso por parte de la interventoría o supervisión (Formato de aval de desembolso, que se encuentra publicado en CompromISO, el *GRF-F-064- Formato Aval para el Pago de Convenios),* en la cual entre otros indicado Valor y concepto del desembolso autorizado. o Cláusula del convenio a la que corresponde el desembolso respectivo								X	X	
22	o Si, como condición del desembolso, se contempla la entrega de bienes por parte del conviniente y recibo por parte del SENA, se relacionan dichos bienes, así como las notas en las que se registra la entrada al almacén								X	X	
23	o En el caso de entrega de bienes, se relaciona en qué proporción dichos bienes corresponden a aportes del conviniente y en qué proporción a aportes del SENA								X	X	
24	En caso de autorizarse la figura de endoso (cesión de pago – derechos económicos, se requiere el acto administrativo de endoso firmado por el cesionario y el cedente								X	X	
25	Para endosos la cuenta bancaria debe estar validada previamente mediante solicitud al grupo de presupuesto o quien haga sus veces en regionales y centros de formación								X	X	
26	Para la legalización de anticipos es necesario que al momento de solicitar el pago parcial o total de la factura o documento equivalente emitido por el proveedor en estos figure la relación de bienes amortizando el porcentaje del valor pactado como anticipo										
27	Informes de supervisión y/o interventor y plan Operativo cuando se mencione en la minuta								X	X	
28	Primera copia de la Escritura Pública de constitución de hipoteca N°_____										X
29	Certificados de Tradición y Libertad inmueble hipotecado										X
30	Copia Pagaré y Carta de instrucciones firmados por el deudor y la avalista										X
31	Certificación bancaria del destinatario del desembolso según modalidad										X
32	Autorización de descuentos suscrita por el servidor público para su respectivo descuento mensual de nómina, debidamente radicada										X
33	Autorización para desembolso del crédito hipotecario suscrita por el servidor público, dirigida al director regional										X
34	Seguimiento realizado al crédito, generado por aplicativo FNV (PDF)										X
35	Copia cédula de ciudadanía servidor público favorecido con el crédito										X
36	Copia Certificado de Registro Presupuestal del crédito										X
37	Simulación inicial del crédito según fecha estimada de desembolso										X