



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHyguzman YURI ALEXANDRA GUZMAN GARZON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE

Fecha y Hora Sistema: 2023-09-04-3:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 6523 de fecha 2023-07-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	122223	Fecha Registro:	2023-09-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	22.926.778,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	22.926.778,00	Saldo x Obligar:		22.926.778,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	900064651	Razón Social:	INELMED DE COLOMBIA S.A.S.					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	103346847	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	79923171	Nombre:	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.5341882	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-09-01
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.									
953324 C DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNO DEL GUAVIARE - CONSTRU Y ADECUACIONES	C-3699-1300-14-0-3699016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF									
					FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
						22.926.778,00	0,00						
					Total:	22.926.778,00	0,00	22.926.778,00	22.926.778,00				

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LAS SEDES DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURÍSTICO Y TECNOLÓGICO DEL SENA REGIONAL GUAVIARE. RDO. CPE No. 95-9-2023-003157.
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL,	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-10-20	22.926.778,00	22.926.778,00	NINGUNO

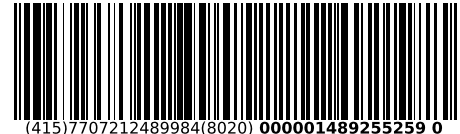
Firmado digitalmente por Edwin Enrique Buchely Moreno
Fecha: 2023.09.04 23:24:55 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14892552590



(415)7707212489984(8020) 000001489255259 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 6 4 6 5 1

4

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

INELMED DE COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Facatativá

2 6 9

41. Dirección principal

TV 3 13 87 BRR LOS MOLINOS

42. Correo electrónico

comercial@inelmed.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 9 1 5 2 4 9

45. Teléfono 2

3 1 1 2 9 4 3 1 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

4 2 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código

4 3 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 1 3 1

Otras actividades

1

3 3 1 3

2

4 7 1 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados 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 - 01 - 31 / 12 : 17: 33

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:

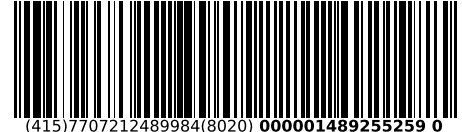
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14892552590



(415)7707212489984(8020) 000001489255259 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 6 4 6 5 1

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

3 1

73. Fecha

2 0 1 6 0 1 1 5

74. Número de notaría

0 3

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 6 0 1 1 8

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 0 4 3 0 0 9

78. Departamento

2 5

79. Ciudad/Municipio

2 6 9

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	8 1	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

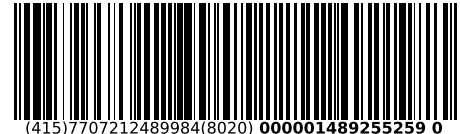
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14892552590



(415)7707212489984(8020) 000001489255259 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 6 4 6 5 1	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

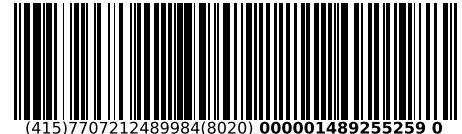
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8		2 0 1 6 0 1 1 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV 1	103. Número de tarjeta profesional 1 1 4 4 7 0 0 0		
	104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido GOMEZ	106. Primer nombre JUAN	107. Otros nombres DIEGO		
	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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14892552590



(415)7707212489984(8020) 000001489255259 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 0 6 4 6 5 1 4	6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

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

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 4 4 7 0 0 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido LOPEZ	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres DIEGO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio 2,000,000	121. % Participación 1 0 0	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 1 1 0	123. Fecha de retiro	
2	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	
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	

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El Suscrito JUAN DIEGO LOPEZ GOMEZ identificado con cédula de ciudadanía 11.447.000 de Facatativá, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de INELMED DE COLOMBIA S.A.S identificada con NIT 900064651-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Facatativá.

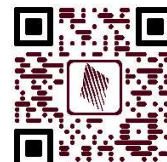
Certifico y manifiesto bajo la gravedad de juramento que la sociedad INELMED DE COLOMBIA S.A.S., identificada con NIT. 900064651-4, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, no tuvo personal a cargo y por ende no estamos obligados a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

La presente se expide el día 1 del mes de noviembre de 2023, en Bogotá D.C.

Atentamente,



JUAN DIEGO LOPEZ GOMEZ
Representante Legal
INELMED DE COLOMBIA S.A.S
NIT: 900.064.651-4
C.C 11.447.000 de Facatativá
Correo electrónico: comercial@inelmed.com.co



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900636593-0	A C INGENIEROS SAS		Calle 15 No. 19-15 TORRE 25 APTO 102	8421190	comercial@acingenieros.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71719563	16
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$5.613.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	66.600	0		0		0	0	0	0	66.600	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	139.200	0		0		0	0	0	0	139.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	253.200	0		0		0	0	0	0	253.200	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	381.800	0		0		0	0	0	0	381.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	693.000	0	0	0	0	0	0		693.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.718.400	0	0	0	0	0	0		1.718.400	6

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	922.900				922.900	0	0	922.900			9.229	922.900	16

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte
CCF22	Colsubsidio					860007336-1	788.600
				Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
				0	0	788.600	15

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900636593-0	A C INGENIEROS SAS		Calle 15 No. 19-15 TORRE 25 APTO 102	8421190	comercial@acingenieros.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				16
					TOTAL A PAGAR
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71719563	\$5.613.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	933.600	933.600
Pensión	4	2.968.200	2.968.200
Riesgos Laborales	1	922.900	922.900
CCF	1	788.600	788.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.613.300	5.613.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900636593-0	A C INGENIEROS SAS		Calle 15 No. 19-15 TORRE 25 APTO 102	8421190	comercial@acingenieros.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					16 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2023-10	2023-09	E	17/10/2023	71719563	TOTAL A PAGAR
					\$5.613.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1014180969	ESPINOSA PEREZ DIANA CAROLINA	1	0			S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2	CC	1018407017	GOMEZ RAMIREZ CRISTIAN JAIR	1	0			S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	CC	1032397425	LOPEZ GOMEZ LUIS ALEJANDRO	1	0			S																		25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	CC	11430326	GOMEZ MELO LUIS FRANCISCO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
5	CC	11432929	LOPEZ NIETO LUIS ALVARO	1	0			S																		25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	11436258	GONZALEZ SANTANA HERNAN	1	0			S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7	CC	80547432	RINCON VELASQUEZ WILSON GERMAN	1	0			S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1193075378	URIBE VILLAMIL LUISA ALEJANDRA	1	0			S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1072431097	CIFUENTES GARZON JHOAN SEBASTIAN	1	0			S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	CC	30296243	MORENO FORERO LUZ MARINA	1	0			S																		25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	CC	80897906	ROMERO ARMERO JAIR ANTONIO	1	0			S	X																	230301	502.667	80.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	CC	79853787	DIAZ LEON CARLOS JULIO	1	0			S	X																	230301	348.000	55.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	CC	79810268	CARDOZO RAMIREZ JOSE EDUARDO	1	0			S																		231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1072426567	BONILLA RAMIREZ PAULA ANDREA	1	0			S																		230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	CC	79214202	MURILLO PINEDA PEDRO ANTONIO	1	0			S																		230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1193532749	BOLAÑOS GOMEZ DAVID ALEJANDRO	19	0			N																		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

Fecha creación reporte 2023-10-17, 04:00:40 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 66408802

Periodo Cotización 202309 Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-17 07:02:38.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TUREPUESTO LATAM SAS				
Documento	NI 901592425		Dirección	CL 19 #6 - 31 OFICINA 1006 TORRE BACATA	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	6016666666	
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 2
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	RODRIGUEZ ROBAYO VICTOR DANIEL		Identificación	CC 79885768	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11447000		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ GOMEZ JUAN DIEGO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
															0	30	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 50.500	\$ 46.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que INELMED DE COLOMBIA S.A.S, identificado(a) con Nit Persona Jurídica número 900.064.651-4 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 103346847, abierta/o desde el 8/11/2022.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Noviembre del año 2023 con destino a: A quien interese



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Certificación Contrato para Intervenciones a Inmuebles

FECHA DILIGENCIAMIENTO		01 noviembre de 2023			
DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.5341882		FECHA SUSCRIPCIÓN	22/08/2023	
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TU		POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-095-953310	
CONTRATISTA	INELMED DE COLOMBIA S.A.S		NIT	900.064.651-4	
OBJETO:	Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo, repuestos originales e instalación de los aires acondicionados del Sena Regional Guaviare.				
REPRESENTANTE LEGAL	Juan Diego López Gómez				
CONCEPTO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES				
REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO O INVERSIÓN	GUAVIARE		POSICION CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-095-000000	
CENTRO DONDE SE UBICA EL PROYECTO O INVERSIÓN	GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TU		ESTADO DE TENENCIA	PROPIO EN USO	
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	Carrera 19 C No. 16 - 48B		CIUDAD	san jose del guaviare	
ORDENADOR DEL GASTO	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ		CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO	
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	CENTRO		DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?	NO	
SUPERVISIÓN SENA	CRHISTIAN CAMILO ACEVEDO BAQUERO		APOYO SUPERVISIÓN	CARLOS ALBERTO HERNANDEZ CORTES	
FECHA DE INICIO	06 de septiembre de 2023		FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	05 de noviembre de 2023	
ACTOS ADMINISTRATIVOS					
TIPO DE ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA		CONCEPTO		
N/A					
VALOR DEL CONTRATO					
CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO	TOTAL ANTICIPO
CO1.PCCNTR.5341882	\$ 19.266.200,00	\$ 3.660.578,00	22.926.778,00	PORCENTAJE (%)	VALOR
				0%	-
					-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	19.266.200	3.660.578	22.926.778,00	VALOR TOTAL ANTICIPO	-
ACTO ADMINISTRATIVO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	PORCENTAJE (%)	VALOR
N/A			-	0%	-
			-		-
			-		-
			-		-
SUBTOTAL ADICIONES O MODIFICACIONES	-	-	-	VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO	-
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES				22.926.778,00	
DATOS CONTABLES	VALOR TOTAL DEL IVA	3.660.578,00		VR TOTAL ANTICIPO	-
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO SIN IVA	19.266.200,00			
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			¿INCLUYE DEMOLICIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA EDIFICACIÓN?		NO
No. REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	FECHA	VALOR	NOMBRE DEL COMPONENTE A DEMOLER	% DEMOLICIÓN	ÁREA EN M ²
122223	1/11/2023	\$ 22.926.778,00	N/A	N/A	N/A
FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR					
DATOS GENERALES DEL PAGO			AVANCE GENERAL		
PAGO No.	01	VALOR SIN IVA	19.266.200,00	% AVANCE EJECUCION DE OBRA	100%
		VALOR DEL IVA	3.660.578,00	% AMORTIZADO	0,0%
FACTURA No.	FEIM-12	VALOR TOTAL FACTURA	22.926.778,00	% PRESUPUESTO EJECUTADO	0,0%
TIPO DE PAGO	FINAL	AMORTIZACIÓN	0%	% PRESUPUESTO POR EJECUTAR	100,0%
FECHA FACTURA	01/11/2023	VALOR NETO A PAGAR	22.926.778,00	% AVANCE EJECUCION FINANCIERA	0%
CONCEPTO DEL PAGO	MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES			CUENTA CONTABLE A AFECTAR	511115
RELACIÓN DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA					
¿COMPONENTE NUEVO?	NO	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	NO	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	SI
¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	NO	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	N/A	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	N/A
¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	NO	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	NO	ÁREA CONSTRUIDA Y TERMINADA M ²	N/A
CONSTRUCCIONES NUEVAS O NUEVOS COMPONENTES					
NOMBRE COMPONENTE	ÁREA m2	VALOR SIN IVA DE CONSTRUCCIONES, ADICIÓN O MEJORA A COMPONENTE	IVA	VALOR EDIFICACION O ELEMENTO CONSTRUIDO	
N/A		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
SUBTOTAL	-	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	

HISTÓRICO DE PAGOS						
CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES						
CONCEPTO	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	NETO PAGADO	SALDO POR AMORTIZAR	
N/A				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
				\$ 0,00	\$ 0,00	
TOTAL PAGADO	0,00	0,00%	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	

PAGO PENDIENTE O EN TRÁMITE				
CONCEPTO	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	
	\$ 22.926.778,00		\$ 0,00	
TOTAL EJECUTADO	\$ 22.926.778,00	0%	\$ 0,00	

CONTROL CONTABLE						
CONCEPTO	VALOR IVA	VALOR SIN IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	ORDEN DE PAGO / # OBLIGACIÓN	FECHA
N/A	\$0,00	\$ 0,00	\$0,00			
			\$0,00			
TOTAL PAGADO	\$0,00	\$ 0,00	\$0,00			

MOBILIARIO			
NÚMERO NOTA DE ENTRADA ALMACÉN	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN	TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN	VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN
N/A			

OBSERVACIONES: COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.

FIRMAS:		
SUPERVISOR	CRHISTIAN CAMILO ACEVEDO BAQUERO	PROFESIONAL APOYO CARLOS ALBERTO HERNANDEZ CORTES
CEDULA DE CIUDADANIA	1.032.407.223	CEDULA DE CIUDADANIA 1.014.232.291



Autorización facturación electrónica No. 18764043589677 válida desde 2023-01-30 hasta 2024-01-30 rango desde FEIM-1 hasta FEIM-50

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034-1
Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección:	CL 57 8-69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6015461500
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FEIM - 12
Fecha Emisión	01/11/2023 16:03:45
Fecha Vencimiento	30/11/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	30/11/2023
Total de Lineas:	10

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	49	EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE DE 1 VIA UBICACION DE LOS EQUIPOS: CUARTOS ELECTRICOS Y OFICINA SUBDIRECCION - Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	8,00	\$90.000,00	19,00	0,00	\$720.000,00
2	50	EQUIPOS AIRE ACONDICIONADO TIPO CASSETTE DE 4 VIAS UBICACION DE LOS EQUIPOS: BLOQUE 1 Y 3 Y GIMNASIO - Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	54,00	\$90.000,00	19,00	0,00	\$4.860.000,00
3	51	CONDENSADORA DE REFRIGERANTE VARIABLE Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	6,00	\$160.000,00	19,00	0,00	\$960.000,00
4	52	CONDENSADORA 7.5 TR Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	4,00	\$170.000,00	19,00	0,00	\$680.000,00
5	53	CONDENSADORA 40 TR Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	1,00	\$175.200,00	19,00	0,00	\$175.200,00
6	54	RECUPERADORA DE CALOR Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	1,00	\$184.000,00	19,00	0,00	\$184.000,00
7	55	MINI SPLIT HASTA 24.000 BTU Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - Nota: El valor incluye los servicios descritos en la ficha técnica	WSD	39,00	\$60.000,00	19,00	0,00	\$2.340.000,00
8	56	AIRES ACONDICIONADOS MINI SPLIT Repuestos: PROTECTOR ELECTRONICO DE VOLTAJE	WSD	42,00	\$140.000,00	19,00	0,00	\$5.880.000,00

web: www.inelmed.con.co contáctenos: comercial@inelmed.com.co

Firma Digital: I8uFRGqGsDzImWfG/uL9eA3eU3JXznNmgiWMUbmHrHgoiNC59scU/KOpVQpvu 4bcb6E2tdOpXy495JZnuOgJ43jB8W9dsboJMY/lbwf7M0r0be sQOzdIneCjbBiH Uwh5KXAWGvqHfSd0NIMf16YbLwxEbyZ+fmgdsztR2hSm/YMYMIQOlxSUj7faz/n L/hPx/qfb7IMIsXhwc3Y19iifXBBQiv+xx pxnCel5Bj2yplX+F7B0amOXu4eXqg iemg7cOP28pY/+W811TUaF8paez5UdZUuQlRcx/suWmJWRj9v/KwdjdlNq3YhSVY k2pijK7qX5yrf/Sg0ELS eQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



9	57	AIRE TIPO CASSETTE DE 4 VIAS DE 18000 BTU DAIKIN Tipo de mantenimiento: CORRECTIVO - SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTO, VERIFICACION DE ESTADO DE TUBERIA, CAMBIO DE TUBERIA EN MAL ESTADO, VERIFICACION DE ESTADO DE SENSOR DE NIVEL, PRUEBAS	WSD	1,00	\$2.769.000,00	19,00	0,00	\$2.769.000,00
10	58	INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT Tipo de mantenimiento: PREVENTIVO - INSTALACION DE AIRES, TUBERIA FLEXIBLE DE COBRE, RUBATEX, MANGUERAS DE DRENAJE, SOPORTE METALICO, RECARGA DE GAS REFRIGERANTE Y CONEXION ELECTRICA Y OBRA	WSD	1,00	\$698.000,00	19,00	0,00	\$698.000,00
Impuesto					Base	Tarifa		Importe
Impuestos								
01 IVA					\$19.266.200,00	19,00%		\$3.660.578,00
						Subtotal:		\$19.266.200,00
						Cargos:		\$0.00
						Descuento:		\$0.00
						IVA:		\$3.660.578,00
						Total:		\$22.926.778,00

Notas:	#\$36-02-00-095-953310; 5300243; ebuchely@sena.edu.co#\$
CUFE:	238c46e59c410f28f9f1e5393b8b8c294b795818ff4efeb52cf84d94585cbf900adc067fd30a04a50dab2292523d567b
Total con letra:	(veintidos millones novecientos veintiseis mil setecientos setenta y ocho pesos)

web: www.inelmed.con.co contáctenos: comercial@inelmed.com.co

Firma Digital: I8uFRGqGsDz/lmWfG/uL9eA3eU3JXznnNmgiWMUbBmHrHgoiNC59scU/KOpVQpvu 4bcb6E2tdOpXy495JZnuOgJ43jB8W9dbsboJMY/lbwf7M0r0be sQOzdINneCjbBiH UwH5KKXAWGvqHfisd0NIMfi16YbLwxEbyZ+fmgsdztR2hSm/YMYMIQOlxSUj7faz/n L/hPx/qfb7IMisXhwc3Y19iifXBBQiv+xx pxnCei5Bj2yplX+F7BOamOXu4eXqG iemg7cOP28pY/+W81ITUaF8paez5UdZUuQIRcx/suWmJWRj9v/KwdjdlNq3YhSVY k2pijK7qX5yrf/Sg0ELS eQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

