Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnribon	NELSON ENRIQUE RIBON GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-047-000000	SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	26/04/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	20924	**Fecha Registro:**	2024-04-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-047-000000 SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	17.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	17.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	17.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901612728	**Razón Social:**	GRUPO LCMI S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0518013636	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	230171	**Nombre:**	CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL MAGDALENA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6250510	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-04-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		17.000.000,00	0,00		
					Total:	17.000.000,00	0,00	17.000.000,00	17.000.000,00

Objeto:	DOTACIÓN: ADQUIRIR A TÍTULO DE COMPRAVENTA LA DOTACIÓN DE CALZADO PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DE LA REGIONAL MAGDALENA LOTE 2

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-047-000000	SENA REGIONAL MAGDALENA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	17.000.000,00	17.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14879149069

(415)7707212489984(8020) 000001487914906 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 7 2 8	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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
GRUPO LCMI S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 4 29 P 1 BRR CENTRO

42. Correo electrónico OFICINAREDTAB@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	3 2 1 8 4 8 4 7 1 6

CLASIFICACIÓN

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

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 ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 2022 - 11 - 29 / 13 : 35: 07

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 COBOS MUÑOZ LUZMILA

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: 14879149069

(415)7707212489984(8020) **000001487914906 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 7 2 8	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 7 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 7 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 5 7 7 7 4	
78. Departamento	4 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 7 0 8	
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

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 2 2 0 8 0 3		-
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: 14879149069

(415)7707212489984(8020) **000001487914906 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 7 2 8	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 8 0 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 3 0 3 8 5 6 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PEREZ	COBOS	MARIA	CAMILA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 8 0 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	3 6 5 6 2 9 0 6		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
COBOS	MUÑOZ	LUZMILA	
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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14879149069

(415)7707212489984(8020) **000001487914906 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 7 2 8		Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9

162. Nombre del establecimiento: TIENDA PUNTA GAIRA NO. 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CC ZAZUE LC 116 SEC POZOS COLORADOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 5 6 0 4	2 0 1 3 1 1 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2

162. Nombre del establecimiento: MEGAMARKAS SPORT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CR 13 4 29 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 1 0 8 8	2 0 1 7 0 7 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1

162. Nombre del establecimiento: RED TAB SPORT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CC OCEAN MALL LC 80 Y 81

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 8 3 7	2 0 0 5 1 0 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14879149069

(415)7707212489984(8020) **000001487914906 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 2 7 2 8		Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9

162. Nombre del establecimiento: PUNTA GAIRA SPORT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CC BUENAVISTA LC 62

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 6 1 7 0	2 0 0 6 0 4 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9

162. Nombre del establecimiento: TIENDA RED TAB 3

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CR 7 116 A 40 49 LC 140 CC ZAZUE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 3 2 2 3	2 0 2 2 1 1 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 5 4 1 6 9 0 5	

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES.

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Ciudad

Yo **LUZMILA COBOS MUÑOZ**, identificada con cedula de ciudadanía 36.562.906 en calidad de **Gerente** de **GRUPO LCMI SAS** NIT **901612728-8** propietario de **TIENDAS RED TAB**, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía en mención se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

Así mismo manifiesto **NO** estar obligada a la contratación de aprendiz Sena.

Para constancia se firma la presente certificación a los (29) días del mes de mayo de 2024.

Luzmila Cobos Muñoz
Gerente
Grupo lcmi S.A.S
Nit **901612728-8**

RED TAB • TIENDA •

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29732659
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-05-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GRUPO LCMI SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901612728	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 13 N 4 29	DEPARTAMENTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SANTA MARTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4771	CORREO ELECTRÓNICO	OFICINAREDTAB@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3205416905
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	36562906	PRIMER APELLIDO	COBOS	SEGUNDO APELLIDO	MUÑOZ
PRIMER NOMBRE	LUZMILA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 04	Año: 2024	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
13		$15.600.002		29732659

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-85474685	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	AVENDAÑO GERDTS JOSE GREGORIO	$1.300.000
CC-39056569	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	BALLESTEROS IBAÑEZ NAIRA LUZ	$1.300.000
CC-1082881908	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	CARDONA VALENCIA ANA MARIA	$1.300.000
CC-1193103059	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	CARRASQUILLA GONZALEZ ESMERALDA RUTH	$1.300.000
CC-57431705	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	FERNANDEZ ARREGOCES MARIA MAGDALENA	$1.300.000
CC-1193147898	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	GARIZABALO RODRIGUEZ NEVIS YULIETY	$1.300.000
CC-36667130	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	GONZALEZ VALLECIA NOREXY VANESA	$1.300.000
CC-1082979693	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	HERRERA GUTIERREZ PAULA ANDREA	$1.300.000
CC-53077802	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	MARTINEZ GONZALEZ DIANA CAROLINA	$1.300.000
CC-36722786	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	MEJIA BARRIOS LILIANA PATRICIA	$1.300.000
CC-1082943038	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	OROZCO PEDRAZA VANESA DEL CARMEN	$1.300.000
CC-57293284	01	No	No	No	47	1	1131201	Fijo	PACHECO MENDOZA YULIS PAOLA	$1.300.000
CC-1081787675	01	No	No	No	47	1	1477101	Fijo	REBOLLO MARTINEZ MILENA SURLEIZ	$1.300.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 85474685	X	2024-04-16																											0		
CC - 39056569																													0		
CC - 1082881908	X	2024-04-01																											0		
CC - 1193103059																													0		
CC - 57431705																													0		
CC - 1193147898																													0		
CC - 36667130																													0		
CC - 1082979693			X	2024-04-30																									0		
CC - 53077802													X	2024-04-05	2024-04-14														0		
CC - 53077802			X	2024-04-15																									0		
CC - 36722786																													0		
CC - 1082943038																													0		
CC - 1082943038													X	2024-04-26	2024-04-26														0		
CC - 57293284																													0		
CC - 1081787675																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 85474685	COLPENSIONES	15	$650.000	0.1600000	$104.000	$0	$0	$104.000	$0	$0	$0
CC - 39056569	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082881908	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1193103059	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 57431705	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1193147898	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 36667130	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082979693	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 53077802	PROTECCION	10	$433.334	0.1200000	$52.100	$0	$0	$52.100	$0	$0	$0
CC - 53077802	PROTECCION	5	$216.667	0.1600000	$34.700	$0	$0	$34.700	$0	$0	$0
CC - 36722786	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1082943038	PROTECCION	29	$1.256.667	0.1600000	$201.100	$0	$0	$201.100	$0	$0	$0
CC - 1082943038	PROTECCION	1	$43.334	0.1200000	$5.300	$0	$0	$5.300	$0	$0	$0
CC - 57293284	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1081787675	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 85474685	SANITAS	15	$650.000	0.1250000	$81.300	$0	0	$0	0	$0	15	$650.000	1	0.0052200	$3.400
CC - 39056569	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1082881908	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1193103059	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 57431705	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1193147898	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 36667130	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1082979693	EPS-S MUTUAL - MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 53077802	SALUD TOTAL	10	$433.334	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	10	$433.334	1	0.0000000	$0
CC - 53077802	SALUD TOTAL	5	$216.667	0.0400000	$8.700	$0	0	$0	0	$0	5	$216.667	1	0.0052200	$1.200
CC - 36722786	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1082943038	SALUD TOTAL	29	$1.256.667	0.0400000	$50.300	$0	0	$0	0	$0	29	$1.256.667	1	0.0052200	$6.600
CC - 1082943038	SALUD TOTAL	1	$43.334	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	1	$43.334	1	0.0000000	$0
CC - 57293284	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800
CC - 1081787675	SALUD TOTAL	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0052200	$6.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-85474685	CCF DEL MAGDALENA	15	$650.000	0.0400000	$26.000	0.0200000	$13.000	0.0300000	$19.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-39056569	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082881908	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193103059	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-57431705	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1193147898	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-36667130	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082979693	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-53077802	CCF DEL MAGDALENA	10	$433.334	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-53077802	CCF DEL MAGDALENA	5	$216.667	0.0400000	$8.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-36722786	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082943038	CCF DEL MAGDALENA	29	$1.256.667	0.0400000	$50.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1082943038	CCF DEL MAGDALENA	1	$43.334	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-57293284	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1081787675	CCF DEL MAGDALENA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	3	$501.200	$0	$0	$0	$0	13	$5.300	$0	$0	$506.500
PORVENIR	6	$1.248.000	$0	$0	$0	$0	13	$13.100	$0	$0	$1.261.100
COLPENSIONES	4	$728.000	$0	$0	$0	$0	13	$7.700	$0	$0	$735.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	8	$371.000	$0	0	$0	0	$0	$371.000	13	$3.900	$0	$374.900	$0	0	$0	$0	$374.900	$0	$0	$374.900
EPS-S MUTUAL - MOV	3	$156.000	$0	0	$0	0	$0	$156.000	13	$1.700	$0	$157.700	$0	0	$0	$0	$157.700	$0	$0	$157.700
SANITAS	2	$133.300	$0	0	$0	0	$0	$133.300	13	$1.400	$0	$134.700	$0	0	$0	$0	$134.700	$0	$0	$134.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	13	$79.200	0	$0	$0	$79.200	13	$900	$80.100	0	$0	$801	$80.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DEL MAGDALENA	13	$605.000	13	$6.400	$611.400
SENA	1	$13.000	13	$200	$13.200
ICBF	1	$19.500	13	$300	$19.800
ESAP	0	$0	13	$0	$0
MinEdu	0	$0	13	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$667.300
PENSIONES	3	$2.503.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$80.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$611.400
SENA	1	$13.200
ICBF	1	$19.800
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.895.100

BBVA Net Cash

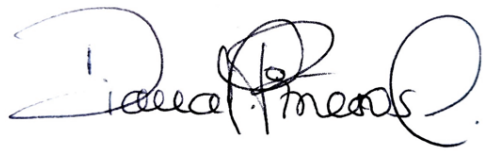
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **GRUPO LCMI SAS**, identificado(a) con NIT número **901.612.728-8** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0518013636** aperturada el **5 de agosto del 2022**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **18 de abril del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0518013636**
Cuenta de 16 dígitos:**0518000100013636**
Cuenta de 20 dígitos:**00130518000100013636**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1

FECHA 29/05/24
USUARIO GESCARRAG
PAGINA 1 de 1

47. SENA - REGIONAL MAGDALENA C. de Costo: 101047 DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 19463 Fecha Movimiento 29/05/2024 08:56
Fecha Ratificación 29/05/2024 08:56
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901612728		GRUPO LCMI SAS

DESTINO		
02		ALMACEN DE CONSUMO
001	4041	BODEGA CONSUMO
85156028		GABRIEL JOSE ESCARRAGA VIVES
5296697	22/08/23	31/12/23

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 30/04/24; NUMERO INGRESO: 6250510;

OBSERVACIÓN:

CONTRATO CO1.PCCNTR.6250510/2024 GRUPO LCMI SAS - COMPRA DE LA DOTACIÓN DE CALZADO PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DE LA REGIONAL MAGDALENA. LOTE 2.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	111	302957	ZAPATO >>ZAPATO;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=PAR;CARACTERISTICA=N.A.;COLOR=N.A.; GENERO=CABALLERO;MATERIAL=N.A.;			CTO 6250510 30/4/2024 GRUPO LCMI SAS	MARCA:6250510.0 SERIAL:GRUPO LCMI SAS MODELO:CALZADO TRABAJADORES OFICIALES 2024 OBSERVACIONES:ZAPATO CABALLERO VER FICHA TO	PAR	50,00	$ 285.714,28	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.285.714,0

Total Grupo $ 14.285.714,00

SON: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 14.285.714,00

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.

GABRIEL JOSE ESCARRAGA VIVES
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : GABRIEL JOSE ESCARRAGA VIVES
USUARIO RATIFICA : GESCARRAGA

RED TAB
TIENDA

Factura Electrónica De Venta No

ERED No. 474

TIENDA REDTAB - SANTA MARTA
C.C Ocean Mall Local 80-81
Cel: 321 8505867

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764056632925 que habilita desde ERED 165 hasta ERED 20000. Vence 2024-09-23

Persona Juridica Responsable de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4719 4.00 X 1000

GRUPO LCMI SAS

Nit 901612728 8

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
calle 57 8 69	Bogota D.C.	5461500

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-047-000000;MC-MGN-0014-2024;wfernandezb@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
17/05/2024	17/05/2024	NAIRA LUZ BALLESTEROS IBAÑEZ	Abonos/Apartados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	0011	ZAPATO DE CABALLERO 0011 ********** CERRADA **********	50	Und.	285.714	19%	54.286	14.285.714

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**14.285.714**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.714.286**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**17.000.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**17.000.000**

Valor en Letras

DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/05/2024 16:56:22

CLL 13 4 29 CENTRO Teléfono 3205670698 Santa Marta

Correo Electrónico oficinaredtab@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 29ece44c0cb460025d2851921ddb4a5302578de5b8d2cfe579c03ab662d0228770ef6c23f70287f733c73cd43d496e0b --Fecha y Hora de Expedición : 17/05/2024 5:05:19 p.m.