Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	29/04/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5524 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	192324	**Fecha Registro:**	2024-04-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	107.232.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	107.232.000,00	**Saldo x Obligar:**	107.232.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	4616353	**Razón Social:**	RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	86846589831	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10547572	**Nombre:**	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6263315	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-04-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922142 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - BIENESTAR APRENDICES	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		107.232.000,00	0,00		
					Total:	107.232.000,00	0,00	107.232.000,00	107.232.000,00

Objeto:	BIENESTAR APRENDIZ CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO QUE EJECUTE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN OPERATIVO Y PLAN DE ACCIÓN DE BIENESTAR AL APRENDIZ . PLAZO 7-12-2024, PAGO ACORDE SERVICIO CAUSADO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-13	107.232.000,00	107.232.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SENA	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° _____

FECHA:	03 DE JULIO 2024	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	POPAYÁN
COD REGIONAL:	19	**REGIONAL**	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	19-922110-0319		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.6263315	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	7/3/2024
RUBRO PRESUPUESTAL	192324		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	Dinamo Logistica y Eventos		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	4616353		
VALOR TOTAL:	$107.232.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	12/12/2024		

OBJETO DEL CONTRATO:

19-922110-0024-CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO QUE EJECUTE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN OPERATIVO Y PLAN DE

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	**CANTIDAD BIENES DE CONSUMO**	0

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

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	Leidy Carolina Ochoa Bolaños		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1081418301		
CORREO INSTITUCIONAL	lcochoa@sena.edu.co		
CARGO	OFICINISTA G02	**N° DE CONTACTO**	3138402942

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1.	**03 de julio de 2024**
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**LEIDY CAROLINA OCHOA BOLAÑOS**
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR.6263315**
TIPO DE CONTRATO:	**Servicio**
OBJETO:	19-922110-0024-CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO QUE EJECUTE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN OPERATIVO Y PLAN DE ACCIÓN DE BIENESTAR AL APRENDIZ Y ATENCIÓN AL EGRESADO DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL PARA LA VIGENCIA 2024
VALOR:	**Setenta y seis millones cuatrocientos noventa y siete mil pesos $76.497.000,00 COP**
CONTRATISTA:	**RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ**
NIT:	**4616353**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	**El lugar de ejecución del contrato será el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, según requerimiento de la entidad y acorde a la ficha para la solicitud de elementos y previa coordinación con el Supervisor y encargado del Almacén.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**29/04/2024**
FECHA DE INICIO:	**06/05/2024**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	**217 días**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**107.232.000 COP**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	**107.232.000 COP**
PRÓRROGA No :	**No aplica**
PRÓRROGA No :	**No aplica**
ADICIÓN No.:	No aplica
SUSPENSIÓN No. :	No aplica
FORMA DE PAGO:	Sucesivo

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1Instalación a todo costo de la tarima y sonido profesional en el lugar indicado por el supervisor del contrato.	x	
2. Realizar la recolección de los residuos que genere cada uno de los eventos, instalando recolectores de basura que permitan su acumulación y posterior recogida por el operador logístico en un plazo máximo de 2 horas después de terminado cada uno de los eventos.	X	
3. Garantizar la entrega oportuna de la alimentación contratada para los eventos, en las horas definidas por el supervisor del contrato y en las condiciones adecuadas según lo dispuesto por las Buenas Prácticas de Manufactura y manipulación de alimentos	X	
4. El proveedor deberá garantizar personal idóneo para atender el buen desarrollo de los eventos y la cantidad de personal concertada con el supervisor para el buen desarrollo del evento.	X	
5. Garantizar que el evento se desarrolle con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por el gobierno.	X	
6. Garantizar la puntualidad en cada una de las intervenciones.	X	
7. La agenda y desarrollo de cada evento será concertado con el supervisor de la actividad	X	
8. El proveedor debe garantizar la presencia de una persona de logística que permita ultimar detalles del evento y con toma de decisión en caso de presentarse algún imprevisto	X	
9. El proveedor deberá concertar con el supervisor los grupos musicales que atenderán el evento y los presentadores para lo cual deberá como mínimo entregar cuatro opciones para escoger de acuerdo con el tipo de presentación solicitada	X	
10. El proveedor debe garantizar la solución inmediata de posibles imprevistos para el buen desarrollo del evento.	X	
11. El proveedor deberá garantizar montaje de zona de hidratación según el requerimiento del supervisor cuando el evento así lo contemple o la ficha técnica, garantizando que la bebida se mantenga fría durante la actividad y con la respectiva señalización.	X	
12. El proveedor deberá garantizar para el buen desarrollo del evento un conjunto de personas que realicen el control de ingreso, el control de alimentación y el control general de cada uno de los eventos contratados, los cuales deberán estar debidamente identificados y deberán ser ajenos al SENA.	X	

13. El proveedor deberá enviar al menos 3 hojas de vida de los animadores del evento antes de 5 días hábiles de cada actividad.	**X**	
14. Aceptar las devoluciones de los alimentos o productos que no cumplan con las especificaciones de la orden de suministro y reemplazarlos a sus expensas y a entera satisfacción sin costo alguno, por el que reúna las características correspondientes dentro de los tiempos establecidos por el supervisor.	**X**	
15. La preparación y distribución de los alimentos, debe hacerse garantizando la entrega de un producto final apto para el consumo humano, evitando alteraciones que afecten la salud de los consumidores.	**X**	
16. Los almuerzos, refrigerios y platos deberán cumplir con los requisitos de higiene y empaque acorde con la normatividad sanitaria 5 GCCON-F-021 V.02 existente y deberán incluir sin costo adicional servilletas, platos y cubiertos desechables.	**X**	
17. Garantizar el servicio de meseros, quienes deberán contar con identificación y entrenamiento para el suministro de estos servicios, cumpliendo con los requisitos de higiene y la normatividad sanitaria existente sirvan tanto los refrigerios, almuerzos en cada uno de los eventos, igualmente servilletas, platos, vasos y cubiertos, azúcar y mezcladores cuando sea necesario dependiendo del evento.	**X**	
18. Para el cumplimiento del objeto del servicio, el contratista proveerá los insumos, herramientas, menaje y equipos necesarios para la prestación de este servicio y el transporte de los alimentos.	**X**	
19. Los alimentos y bebidas deben tener una presentación higiénica y estar debidamente empacados de manera individual y deberán cumplir con todas las especificaciones técnicas descritas en la ficha (tipo de producto y cantidad)	**X**	
20. Garantizar la entrega de productos amigables con el medio ambiente.	**X**	
21. Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y prestar sus servicios de manera oportuna de acuerdo con la solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor o del subdirector del Centro respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas.	**X**	
22. Garantizar la prestación de servicios a partir del requerimiento realizado por el supervisor del contrato.	**X**	
23. Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y prestar sus servicios de manera oportuna de acuerdo con la solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor o del subdirector del Centro respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas.	**X**	
24. De ninguna manera podrá cambiar en forma unilateral las obligaciones ni las especificaciones técnicas de los Ítems requeridos,	**X**	

como tampoco atender cambios frente a los mismos de personas distintas a la SUPERVISIÓN del contrato que haya sido designado(a).		
25. Cumplir con el objeto contractual durante el plazo de ejecución del contrato, en la forma establecida, de conformidad con los estudios previos, e invitación publica, propuesta presentada y aceptada y lo establecido en las cláusulas del contrato que se suscriba.	**X**	
26. Realizar oportunamente los pagos al personal que se contrate para la ejecución del contrato cumplir y velar por el cumplimiento de las obligaciones respecto al Sistema de Seguridad Social integral y pago de parafiscales de que trata el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.	**X**	
27. Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en las leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud-pensión y riesgos laborales)	**X**	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS AMBIENTALES		
28. Se deberá de exigir certificado de curso o capacitación en educación sanitaria, Buenas Prácticas de Manufactura - BPM y conocimientos de manipulación higiénica de alimentos del personal expedidos por la Secretaria de Salud Departamental o Municipal o el SENA, que preparará los alimentos, la condición puede ser acreditada por el proveedor o por el tercero que realice el suministro de alimentos.	**X**	
29. Disponer de sistemas de almacenamiento y recolección de forma separada de los residuos que se generen durante el evento.	**X**	
30. Los plásticos de un solo uso requeridos para la ejecución del evento deben ser: reutilizables o reciclables o compostables. (contractual).	**X**	
31. Está prohibido el uso de mezcladores, pitillos, vasos plásticos, platos plásticos, poliestireno y globos decorativos.	**X**	

FECHA (Con corte al periodo a informar)	**No. DE FACTURA**	**VALOR A CANCELAR**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO DEL CONTRATO**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCI ERA**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓNFÍSICA** (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	%
26/06/2024	**FEV4-43**	**$76.497.000,00**	**$76.497.000,00**	**$30.735.000**	**71%**		**71%**

OBSERVACIONES

1. ASPECTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO

1.1. OBJETO

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN

19-922110-0024-CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGÍSTICO QUE EJECUTE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DENTRO DEL PLAN OPERATIVO Y PLAN DE ACCIÓN DE BIENESTAR AL APRENDIZ Y ATENCIÓN AL EGRESADO DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL PARA LA VIGENCIA 2024

2. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CDP:	**5524 del 10/01/2024**		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	Suministro:	Compra:	Servicio: x
REGISTRO PRESUPUESTAL:	192324 del 29/04/2024		
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02		
VALOR COMPROMISO:	$ 107.232.000 M/cte IVA incluido.		
VALOR ADICION	0		
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 107.232.000 COP M/cte IVA incluido.		
SALDO DEL COMPROMISO ANTES DEL PAGO:	0		
VALOR A PAGAR	$76.497.000,00 M/cte IVA incluido.		
FACTURAS O CUENTA DE COBRO A PAGAR	FEV4-43		
SALDO DEL COMPROMISO POSTERIOR AL PRESENTE PAGO:	$ 30.735.000 M/cte		

3. EJECUCIÓN TÉCNICA

Con el propósito de realizar la evaluación de la ejecución técnica se tuvo en cuenta la siguiente información:

El servicio se recibió a satisfacción de lo contratado, cumpliendo con el tiempo y los criterios del contrato.

4. CONCLUSIÓN DE SUPERVISION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor **de Setenta y seis millones cuatrocientos noventa y siete mil pesos** M/CTE **($76.497.000,00 M/cte IVA incluido**), ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones de lo contratado.

5. CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

En consecuencia, el suscrito supervisor mediante esta acta certifica que ha realizado la verificación y seguimiento al contrato suscrito mediante contrato **CO1.PCCNTR.6263315 DE 2024**, conforme la Resolución número 0202 de 2014, suscrita por la Dirección General del SENA mediante la cual se Expide y adopta el Manual de Supervisión e interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, versión 4 código: GCCON-M-002.

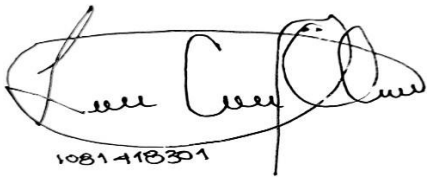
Que los aportes de seguridad social integral y pago de parafiscales del contratista **RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ** Identificado con **C.C.4616353** se encuentra a paz y salvo, conforme a la copia de la planilla de pago número **9467733110** y Certificación de aportes parafiscales, evidenciando que cumple con los requisitos de ley procedentes para el pago, se adjunta para el proceso de pago una copia y una copia para el archivo en el expediente contractual.

Igualmente se realizó verificación y seguimiento a la(s) siguiente(s) Factura(s):

NUMERO DE FACTURA	VALOR	FECHA DE ELABORACIÓN FACTURA
FEV4-43	**$76.497.000,00**	**26/06/2024**

La(s) factura(s) en mención se encuentra(n) ajustada(s) financiera y tributariamente a lo contratado por la entidad;se entrega un original para trámite de pago y una copia con destino al expediente contractual.

Atentamente,



Leidy Carolina Ochoa Bolaños
Supervisor del Contrato
ANEXO(S):
Factura(s) No **FEV4-43**
Planilla(s) de pago número(s) **9467733110**
Revisó:

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
caa3bbea16cb86a1b9cfddc4f418f47078eb84f322c08844753f610cd0f1c8593b699ecfed3ad1b6f8de7dd245718245

Número de Factura: FEV4-43
Fecha de Emisión: 26/06/2024
Fecha de Vencimiento: 30/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RODRIGUEZ MARTINEZ RODRIGO
Nombre Comercial: RODRIGUEZ MARTINEZ RODRIGO
Nit del Emisor: 4616353
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:O-47;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8230

País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Popayán
Dirección: CR 7 C 26 B N 21
Teléfono / Móvil: 3168507803
Correo: rodrigorm1980@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL CAUCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 -

País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Popayán
Dirección: CRA 9 71N - 60
Teléfono / Móvil:
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	157	Servicio de Ambulancia y Paramedico Popayan	NIU	1,00	$ 840.336,13	$ 0,00	$ 0,00	$ 159.663,87	19.00			$ 840.336,13
2	231	Manillas marcadas con diseño y logo de la entidad	NIU	1.500,00	$ 250,42	$ 0,00	$ 0,00	$ 71.369,75	19.00			$ 375.630,26
3	232	Cortinas para decoración de escenarios	NIU	20,00	$ 168.067,23	$ 0,00	$ 0,00	$ 638.655,46	19.00			$ 3.361.344,54
4	233	Decoracion Evento Sena Popayan	NIU	1,00	$ 1.680.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 319.327,73	19.00			$ 1.680.672,27
5	234	Baking para fotos con Mobiliario	NIU	1,00	$ 840.336,13	$ 0,00	$ 0,00	$ 159.663,87	19.00			$ 840.336,13
6	173	Sonido Profesional para Eventos Popayan	NIU	1,00	$ 1.680.672,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 319.327,73	19.00			$ 1.680.672,27
7	235	Hora Cultural Popayan	NIU	1,00	$ 900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 900.000,00
8	236	Acto Cultural Popayan Grupo Musical	NIU	1,00	$ 2.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.500.000,00
9	237	Animador Popayan	NIU	1,00	$ 600.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 600.000,00
10	238	DJ Popayan	NIU	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
11	239	Tarima Instalada Popayan	NIU	1,00	$ 588.235,29	$ 0,00	$ 0,00	$ 111.764,71	19.00			$ 588.235,29
12	240	Cenas Popayan	NIU	1.500,00	$ 19.327,73	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.508.403,36	19.00			$ 28.991.596,64
13	241	Diploma Reconocimiento	NIU	200,00	$ 2.941,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 111.764,71	19.00			$ 588.235,29
14	206	HIDRATACION BOTELLA DE AGUA 300 ML	NIU	1.500,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.250.000,00
15	242	Servicio de Ambulancia y Paramedico Santander	NIU	1,00	$ 756.302,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 143.697,48	19.00			$ 756.302,52
16	244	Hora Cultural Santander	NIU	1,00	$ 900.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 900.000,00
17	245	Acto Cultural Santander	NIU	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.000.000,00
18	246	Animador Santander	NIU	1,00	$ 600.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 600.000,00
19	204	REFRIGERIO SANTANDER	NIU	500,00	$ 8.403,36	$ 0,00	$ 0,00	$ 798.319,33	19.00			$ 4.201.680,67
20	205	ALMUERZOS SANTANDER	NIU	500,00	$ 18.487,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.756.302,52	19.00			$ 9.243.697,48
21	246	Hidratacion Botella de Agua Santander	NIU	500,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
22	199	SONIDO PROFESIONAL SANTANDER	NIU	1,00	$ 1.260.504,20	$ 0,01	$ 0,00	$ 239.495,80	19.00			$ 1.260.504,19

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-019-922110;6263315;lcochoa@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-06-26 09:09:49
Documento generado el: 2024-06-26 09:09:48
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			66.159.243,69
Descuento detalle			0,01
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			66.159.243,68
IVA			10.337.756,32
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			10.337.756,32
Total neto factura (=)			76.497.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	76.497.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764071491431 Rango desde: 42 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-05-28

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14814367772

(415)7707212489984(8020) 000001481436777 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 1 6 3 5 3	4	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 1 6 3 5 3	1 9 9 8 0 9 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MARTINEZ	RODRIGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DINAMO "LOGÍSTICA Y EVENTOS"	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 C 26 B N 21

42. Correo electrónico: rodrigorm1980@hotmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

33- Impuesto nacional al consumo

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 02 - 23 / 19 : 06: 56

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 MARTINEZ RODRIGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814367772

(415)7707212489984(8020) **000001481436777 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 6 1 6 3 5 3	4	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	0 9
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 2 4	2 0 1 3 0 1 2 4
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 1 3 2 0 5 2	0 0 1 3 2 0 5 2
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 8
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14814367772

(415)7707212489984(8020) **000001481436777 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 1 6 3 5 3	4	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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 de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: DINAMO "LOGISTICA Y EVENTOS"

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1	

165. Dirección: C R 7 C N 26 B N 21

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4616353		RODRIGUEZ MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7C # 26BN-21	POPAYAN-CAUCA	8366343	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	694130320	9467733110	I	2024/06/17	2024/06/11	BANCOLOMBIA	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 4616353	RODRIGUEZ RODRIGO	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF14	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4616353		RODRIGUEZ MARTINEZ RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7C # 26BN-21	POPAYAN-CAUCA	8366343	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	694130320	9467733110	I	2024/06/17	2024/06/11	BANCOLOMBIA	0	$410,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(PERSONAS NATURALES NO TIENE PERSONAS A CARGO)

Yo RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ, identificado (a) con c.c 4.616.353 de Popayán, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no tengo personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social por personal. También declaro que como persona natural he efectuado el pago oportuno de salud, pensión y riesgos profesionales durante los últimos seis meses.

Dada en Popayán a los 02 dias del mes de Julio de 2024

Rodrigo Rodriguez M.

RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ

CC. 4.616.353 de Popayán

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.616.353**

RODRIGUEZ MARTINEZ

APELLIDOS

RODRIGO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1980**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-SEP-1998 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00285428-M-0004616353-20110325 **00262**66999A 2 35954636

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado Bancario

Miércoles, 17 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RODRIGO RODRIGUEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 4616353, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	86846589831	2015/08/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.