## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHasaldarr | ANA LUZMILA SALDARRIAGA GARCES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-05-14-2:39 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 5524 de fecha 2024-02-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 129224 | **Fecha Registro:** | 2024-05-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 150.830.120,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 150.830.120,00 | **Saldo x Obligar:** | 150.830.120,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901082292 | **Razón Social:** | VITA CORPORACION SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 84800007482 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 14897229 | **Nombre:** | ALBETH MARTINEZ VALENCIA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6316016 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-05-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | 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 | | 150.830.120,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 150.830.120,00 | 0,00 | 150.830.120,00 | 150.830.120,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GIRAS TÉCNICAS: Contratar los servicios logísticos para la realización de giras técnicas de aprendices del Centro Agropecuario De Buga, Sena Regional Valle para la vigencia del 2024 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-06-28 | 37.707.530,00 | 37.707.530,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-08-30 | 37.707.530,00 | 37.707.530,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-10-31 | 37.707.530,00 | 37.707.530,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-076-912410 | CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-20 | 37.707.530,00 | 37.707.530,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**Abdul Shekt Garcia**
**Coordinador Administrativo CAB**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975732128

(415)7707212489984(8020) 000001497573212 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 8 2 2 9 2 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
VITA CORPORACION SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Guadalajara de Buga 1 1 1 |

41. Dirección principal
CL 34 A 11 48

42. Correo electrónico a.corporacion.licitaciones@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 3 9 0 | 2 0 1 7 0 5 1 8 | 4 7 1 1 | 2 0 1 7 0 5 1 8 | | 9 5 2 2 | 4 7 5 2 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 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
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 7 61. Fecha 2024 - 01 - 26 / 12 : 02: 40

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 TOBAR TORRES MARIA LILIANA

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975732128

(415)7707212489984(8020) **000001497573212 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 8 2 2 9 2 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

## 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 | |
| 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 | 0 1 |
| 72. Número | | 2 |
| 73. Fecha | 2 0 1 7 0 5 1 8 | 2 0 2 4 0 1 1 7 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 7 0 5 1 9 | 2 0 2 4 0 1 2 4 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 6 4 8 2 6 | 6 4 8 2 6 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 7 | 7 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 7 0 5 1 8 | 2 0 1 7 0 5 1 8 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | 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 1 7 0 5 1 8 | | - |
| 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: 14975732128

(415)7707212489984(8020) **000001497573212 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 8 2 2 9 2 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 1 1 5 0 8 3 3 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ALVARADO | GONZALEZ | LIZETH | YURANI |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 0 1 0 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 1 4 0 6 3 9 2 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACOSTA | SANCLEMENTE | CHRIST | GERALDINE |

| 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: 14975732128

(415)7707212489984(8020) **000001497573212 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 8 2 2 9 2 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Construcción de edificios no residenciales 4 1 1 2 |

162. Nombre del establecimiento: PRONARQUING S.A.S

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Guadalajara de Buga 1 1 1 |

165. Dirección: CL 34 A 11 48

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

MINISTERIO DEL TRABAJO

| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | |
|---|---|
| **CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA** | |
| **RADICADO DE RECIBIDO** | |
| **Numero de Radicado** | 76-1-2024-013277 |
| **Fecha de Radicado** | 20-09-2024 |
| **Proveedor** | VITA CORPORACION SAS |

Señor Proveedor.

Mediante el presente se le informa que su Factura y/o Cuenta de Cobro fue radicada en la unidad de correspondencia del SENA – Centro Agropecuario de Buga.

Para seguir con el proceso de pago, lo invitamos a que cargue su factura en la plataforma Secop II, opción "Ejecución de Contrato". Para su información y fines pertinentes anexamos video informativo https://youtu.be/RvqZPPP-6eU y página de C.C.E. donde puede descargar la guía de Gestión Contractual https://www.colombiacompra.gov.co/node/23710

En caso de presentar dudas o inquietudes frente al proceso, puede comunicarse con su supervisor de contrato, con Miguel Andrés Jaimes al correo electrónico mjaimesq@sena.edu.co o con el apoyo administrativo Oscar eduardo jaramillo guevara al correo electrónico ojaramillo@sena.edu.co.

Cordialmente,

Unidad de Correspondencia
Centro Agropecuario de Buga

# Factura Electrónica De Venta No. FV 11
# Ver. UBL 2.1

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Cheque
**Moneda:** COP
**Total de Lineas:** 3

**Fecha de Validación:** 19/09/2024 12:18 AM
**Fecha de Generación:** 19/09/2024 12:18 AM
**Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable**
**(48) Impuesto sobre las ventas - IVA**

**Emisor : VITA CORPORACION SAS**
**Razón Social:** VITA CORPORACION SAS
**NIT:** 901082292-3
**Teléfono:** + (57) 3168230587
**Correo Electrónico:** **a.corporacion.licitaciones@gmail.com**
**Dirección:** CL 34 A 11 48
**Departamento:** VALLE DEL CAUCA
**Municipio:** GUADALAJARA DE BUGA

**Receptor : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**Razón Social** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
**NIT:** 899999034-1
**Teléfono:** N/A
**Correo Electrónico: flaguirre@sena.edu.co**
**Dirección:** N/A
**Responsabilidad Tributaria:** ZZ
**País:** Colombia
**Departamento:** VALLE DEL CAUCA
**Municipio:** GUADALAJARA DE BUGA

| # | Cod | Item | Detalle | Cant | Unidad | Precio | Subtotal | IVA% | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GIRA TECNICA 4 | GIRA TECNICA 4 .PROGRAMA: Tecnólogo en Producción Multimedia / FICHA: 2826395 | PROGRAMA: Tecnólogo en Producción Multimedia / FICHA: 2826395 | 19.00 | unidad | 680,000.00 | 12,920,000.00 | 19 | 2,454,800.00 | **15,374,800.00** |
| 2 | GIRA TECNICA 5 | GIRA TECNICA 5 PROGRAMA: MECANIZACIÓN AGRÍCOLA / FICHA: 2714139 | PROGRAMA: MECANIZACIÓN AGRÍCOLA / FICHA: 2714139 | 25.00 | unidad | 570,000.00 | 14,250,000.00 | 19 | 2,707,500.00 | **16,957,500.00** |
| 3 | GIRA TECNICA 6 | GIRA TECNICA 6 PROGRAMA: Tecnólogo en Prevención y Control Ambiental / FICHA: 2694095 | GIRA TECNICA 6 PROGRAMA: Tecnólogo en Prevención y Control Ambiental / FICHA: 2694095 | 17.00 | unidad | 800,000.00 | 13,600,000.00 | 19 | 2,584,000.00 | **16,184,000.00** |

**Detalles:**
Son: CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL TRESCIENTOS PESOS
**CUFE :**
0fffdc5fc008fef4da9b99502d250bc29bfe4d5f16ae965b62ec24c70383b8b2b39c05a3ad43f9c33604ec8c2ed45923

| Detalle de Venta | |
|---|---|
| **Subtotal :** | COP 40,770,000.00 |
| **Descuento :** | COP 0.00 |
| **Monto Bruto :** | COP 40,770,000.00 |
| **Monto IVA :** | COP 7,746,300.00 |
| **Total Venta:** | COP 48,516,300.00 |
| **Total:** | COP 48,516,300.00 |

**Firma Digital:**
AuVB6oNxiLxtJHKrdACOZo6a4ruJdDQx0CXSwIKgl0WmQ3e6vmeKYEnDzOOdmzPX GNwgfhrQ4bLxM6KTs8XCJ8P+p+AhqUOQKIZc/vU30x/B8EdmpySNRtEEw7HiAbPq
f0BXIJw1OXVJV3150sGdtkbVpt0cPIS1Jx7n5/anaz8s4qDzVvYRhqlVTOWPJfTN KfvckWGK394UBwsz/FBMcWd3Ed5kxzfqjGpbV/OCMD0S3ST1K2WVbL0KVeT27198
DElcET3mMOZ/yPQlTBrpaJbWBLiMZY/11bVUO2rEpjz3HeRkm2+icXuGjw0K2oaK 7hjzhtAk38jvtPhawfjlhw==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764067618451 entre los rangos de Facturación del 1 al 500 usando el prefijo FV con vigencia entre las fechas 2024-03-19 al 2025-03-19.

**Generada por:** FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901082292 | 3 | VITA CORPORACION SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | Principal | CL 34 A 11 48 | GUADALAJARA DE BUGA-VALLE | 2382648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 872860214 | 9472136996 | E | 2024/08/23 | 2024/08/28 | BANCOLOMBIA | | $333,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 1115083318 | ALVARADO LIZETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | | 0 | CCF56 | 30 | 14-23 | 30 | 0.522 | 30 | No |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901082292 | 3 | VITA CORPORACION SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | Principal | CL 34 A 11 48 | GUADALAJARA DE BUGA-VALLE | 2382648 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 872860214 | 9472136996 | E | 2024/08/23 | 2024/08/28 | BANCOLOMBIA | | $333,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $208,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $208,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $6,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,000 | $0 | $52,200 |
| COMFENALCO VALLE | CCF56 | 890,303,093 | 5 | 1 | $52,000 | $0 | $52,200 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $39,200 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $39,000 | $0 | $39,200 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,000 | $0 | $26,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $26,000 | $0 | $26,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$331,800** | **$0** | **$333,200** |

VITA CORPORACION

*Mirando hacia el futuro*

## PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

## ETAPA PRECONTRACTUAL

## FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

LIZETH YURANI ALVARADO GONZALEZ identificado con CC 1.115.083.318, en mi condición de Representante Legal de VITA CORPORACION SAS identificada con NIT 901.082.292-3 bajo la gravedad de juramento, manifiesto que e cumplido con el pago al sistema de seguridad social durante la ejecución del contrato.

La presente se expide a los 19 días del mes de Septiembre de 2024, en Buga

Se firma según el caso por:

**MARIA CORNELIA DURAN POSSO**
**CC 38850141**
**TP 78483-T**
**CONTADORA**

**LIZETH YURANI ALVARADO GONZALEZ**
**CC 1.115.083.318**
**VITA CORPORACION**


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
78483-T
MARIA CORNELIA
DURAN POSSO
C.C. 38850141
RESOLUCION INSCRIPCION 64 FECHA 10/05/2001
UNIVERSIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 87378


FIRMA DEL TITULAR
DUPLICADO
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Buga, 04 de Septiembre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VITA CORPORACION SAS identificado(a) con NIT No. 901082292 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA | 84800007482 | 2024/01/29 | A ACTIVA |

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

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.



Grupo Bancolombia