639120

Armenia

PARA: Claudia Isabel Parra Ortiz, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto SENA Regional Quindío

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR. 6509060, facturas No **PECC1333** por un Valor total **$ 19.932.000,00** objeto del contrato "Suministro de artículos y elementos deportivos y culturales para atender las diferentes actividades de Bienestar al Aprendiz del Centro Agroindustrial del SENA Regional Quindío. LOTE 1, LOTE 2 Y LOTE 3".

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**, así:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: PEKU SAS
CEDULA O NIT: 901488950-5
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato CO1.PCCNTR. 6509060

CONCEPTO DEL PAGO: "Único pago de Suministro de artículos y elementos deportivos y culturales para atender las diferentes actividades de Bienestar al Aprendiz del Centro Agroindustrial del SENA Regional Quindío. LOTE 1, LOTE 2 Y LOTE 3".

Valor antes de IVA	**$ 16.749.580,00**
Valor del IVA	**$ 3.182.420,00**
Valor total Pago	**$ 19.932.000,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 122224 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
912042	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**	$19.932.000,00
TOTAL					**$ 19.932.000,00**

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar

Id. USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION USO PRESUPUESTAL	Posición catálogo del Gasto C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 Dependencia 912042 NACION 10
A-02-01-01-003-008-04	ARTÍCULOS DE DEPORTE	$ 5.009.642
A-02-02-01-002-008	DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$ 5.871.872
A-02-01-01-003-008-03	INSTRUMENTOS MUSICALES	$ 5.868.066
TOTAL USOS SUBTOTAL		**$ 16.749.580**

Id. USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION USO PRESUPUESTAL	Posición catálogo del Gasto C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 Dependencia 912042 NACION 10
A-02-01-01-003-008-04	ARTÍCULOS DE DEPORTE	$ 951.831,98
A-02-02-01-002-008	DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$ 1.114.932,54
A-02-01-01-003-008-03	INSTRUMENTOS MUSICALES	$ 1.115.655,48
TOTAL USOS IVA		**$3.182.420,00**

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros **N.º 2 3 1 0 0 0 0 1 2 5 3** del Banco BANCOLOMBIA**,** a nombre de PEKU SAS**, NIT 901488950**RELACION DE DOCUMENTOS

1. Formato GRF - F- 089
2. Facturas No. **PECC1333**
3. REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AMPARA EL PAGO

4. CERTIFICADO DEL PAGO APORTES PARAFISCALES
5. RUT
6. Certificado Bancario

Atentamente,



Firmado digitalmente por PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA

Paola Andrea Vanegas Loaiza
Subdirectora G02 (E)
Centro Agroindustrial
Avenida Centenario 44 Norte 15
Tel.: +57 (1) 5461500 IP 62801
pvanegasl@sena.edu.co Armenia

El Supervisor del contrato CO1.PCCNTR. 6509060
Certifica

Que recibió a entera satisfacción los bienes en términos de oportunidad, calidad, cantidad y valor los elementos entregados en desarrollo del objeto contractual " Suministro de artículos y elementos deportivos y culturales para atender las diferentes actividades de Bienestar al Aprendiz del Centro Agroindustrial del SENA Regional Quindío. LOTE 1, LOTE 2 Y LOTE 3.". según el contrato CO1.PCCNTR.6509060 suscrito con PEKU SAS con NIT 901488950, lo cual hace procedente su pago.



NINA JOHANA PEREZ ANDRADE
Supervisora

PEKU SAS

NIT: 901488950-5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
cra 30 A 4A 76, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel.

Peku
Diseño con amor

Autorización facturación electrónica No. 18764075701845 válida desde 2024-07-24 hasta 2026-07-24 rango desde PECC1302 hasta PECC2000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999034
Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección:	
Teléfono:	
Email:	ocastroa@sena.edu.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	PECC1333
Fecha Emisión	04/10/2024 09:38:06-05:00
Fecha Vencimiento	11/10/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Débito Ahorro
Fecha de Pago:	11/10/2024
Total de Lineas:	26

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	VENTA Balón de microfútbol profesional. avalado por la liga colombiana para partidos oficiales.	S7	6,00	$91.933,00	IVA	19%	104803.62	0,00	$551.598,00
2	001	VENTA Balón de vóleibol V5M5000.	S7	6,00	$182.773,00	IVA	19%	208361.22	0,00	$1.096.638,00
3	001	VENTA Balón de futbol sala profesional avalado por la liga colombiana	S7	4,00	$96.050,00	IVA	19%	72998	0,00	$384.200,00
4	001	VENTA Balón FIFA, oficial de la liga de futbol profesional colombiano.	S7	3,00	$164.286,00	IVA	19%	93643.02	0,00	$492.858,00
5	001	VENTA MESA DE PING PONG 18mm Tablero en color azul, tipo M.D.F.	S7	1,00	$1.142.857,00	IVA	19%	217142.83	0,00	$1.142.857,00
6	001	VENTA BALON BALONCESTO B7G4000	S7	3,00	$164.118,00	IVA	19%	93547.26	0,00	$492.354,00
7	001	VENTA Bascula digital talla y peso, Capacidad: 200 KG	S7	1,00	$849.137,00	IVA	19%	161336.03	0,00	$849.137,00
8	001	VENTA Bodys de lycra básicos de mujer -6 bodys NEGROS- 6 BLANCOS.	S7	12,00	$59.748,00	IVA	19%	136225.44	0,00	$716.976,00
9	001	VENTA Falda pareo con boleros. COLO VINO TINTO	S7	6,00	$94.538,00	IVA	19%	107773.32	0,00	$567.228,00
10	001	VENTA Zapatillas de jazz hechas en cuero animal grueso con zuela dividida a la mitad, tacón bajito	S7	19,00	$135.714,00	IVA	19%	489927.54	0,00	$2.578.566,00
11	001	VENTA Vestuario latino de hombre C.a Camisas negras	S7	6,00	$106.134,00	IVA	19%	120992.76	0,00	$636.804,00
12	001	VENTA Pantalones de baile: pantalones de talle alto negros	S7	6,00	$105.462,00	IVA	19%	120226.68	0,00	$632.772,00
13	001	VENTA Cotizas:cotizas de zuela de llanta y lienzo color beige	S7	20,00	$24.286,00	IVA	19%	92286.8	0,00	$485.720,00
14	001	VENTA MAQUILLAJE.	S7	1,00	$250.000,00	IVA	19%	47500	0,00	$250.000,00
15	001	VENTA Baquetas punta de nylon para batería	S7	4,00	$23.193,00	IVA	19%	17626.68	0,00	$92.772,00

Firma Digital: P75kNPlJJbko25JKXQ0/kYCegPj1gtaZ/18ZBZlYo2BEgObL/dnG3H8l2TXdv8fL FHfKqWjJld03WiLd0bWTOwo/pEStQ9jpP2UKXXz4F24st2cYyP 6xS3iVVJaVA5i0 GkXMvtdQw0u3A691AYmEV0441T4Nrl6oARgr7fEoa3250jqukV//xT6P9cMXGMhB c94jLDw8W9m8ozkDWWKplukh3/9r7Ji5nCU YKBAmYrZlQU+rAsnJvmmj42kgj9UK J3sA28rJpPJvzrlFl3eXqJZU9urqrTum6Nlbg2cNpz9oxplcErv8d+keQvvMMRTx FUCffL9wip1YaXk1YfcC Pw==

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.

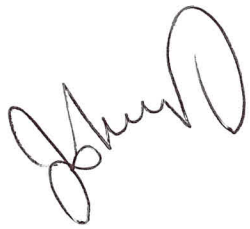
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

16	001	VENTA Micrófono vocal dinámico cardioide	S7	4,00	$234.454,00	IVA	19%	178185.04	0,00	$937.816,00
17	001	VENTA Cable de micrófono Pro-24 XLR Macho con recubrimiento de tejido en nylon - XLR Hembra cable profesional blindado.	S7	4,00	$39.496,00	IVA	19%	30016.96	0,00	$157.984,00
18	001	VENTA Estuche semiduro para guitarra acústica único color	S7	4,00	$47.497,00	IVA	19%	36097.72	0,00	$189.988,00
19	001	VENTA Estuche semiduro para bajo.	S7	2,00	$47.496,00	IVA	19%	18048.48	0,00	$94.992,00
20	001	VENTA Atril de partituras con altura regulable	S7	5,00	$26.891,00	IVA	19%	25546.45	0,00	$134.455,00
21	001	VENTA Cajón peruano	S7	2,00	$163.697,00	IVA	19%	62204.86	0,00	$327.394,00
22	001	VENTA Llave tipo mariposa para afinar baterías	S7	2,00	$5.714,00	IVA	19%	2171.32	0,00	$11.428,00
23	001	VENTA Cable Cubierta de encauchetado enchufes de 1/4 -	S7	4,00	$30.000,00	IVA	19%	22800	0,00	$120.000,00
24	001	VENTA Encordado cuatro cuerdas para bajo	S7	3,00	$47.479,00	IVA	19%	27063.03	0,00	$142.437,00
25	001	VENTA Encordado de nylon	S7	5,00	$34.034,00	IVA	19%	32332.3	0,00	$170.170,00
26	001	VENTA Cabina activa con potencia de 1000W woofer de 12 pulgadas	S7	4,00	$873.109,00	IVA	19%	663562.64	0,00	$3.492.436,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$16.749.580,00	19,00%	$3.182.420,00

Subtotal:	$16.749.580,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$3.182.420,00
Total:	$19.932.000,00

Notas:	Factura CO1.PCCNTR.6509060 - SECOP
CUFE:	2fda21d1bf192941580f9007d80bf18953a6aded2e4905553eb719db792ff4c61c78bf7cc010d83270e2705e0c5fcdc8
Total con letra:	(diecinueve millones novecientos treinta y dos mil pesos)



Firma Digital: P75kNPlJJbko25JKXQ0/kYCegPj1gtaZ/18ZBZlYo2BEgObL/dnG3H8I2TXdv8fL FHfKqWjJld03WiLd0bWTOwo/pESt Q9jpP2UKXXz4F24st2cYyP 6xS3iVVJaVA5i0 GkXMvtdQw0u3A691AYmEV0441T4Nrl6oARgr7fEoa3250jqukV//xT6P9cMXGMhB c94jLDw8W9m8ozkDWWKplukh3/9r7Ji5nCU YKBAmYrZlQU+rAsnJvmmj42kgj9UK J3sA28rJpPJvzrlFl3eXqJZU9urqrTum6Nlbg2cNpz9oxplcErv8d+keQvvMMRTx FUCffL9wip1YaXk1YfcC Pw==

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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcburgos	CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-912010	CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	2024-07-09-11:10 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3924 de fecha 2024-02-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	122224	**Fecha Registro:**	2024-07-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	19.932.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	19.932.000,00	**Saldo x Obligar:**	19.932.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901488950	**Razón Social:**	PEKU SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	23100001253	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	24816246	**Nombre:**	PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL - QUINDIO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6509060	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2024-07-09

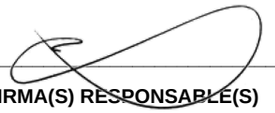
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912042 CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO - 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		19.932.000,00	0,00		
					Total:	19.932.000,00	0,00	19.932.000,00	19.932.000,00

Objeto:	BIENESTAR APRENDICES: ATENDER SUMINISTRO DE ARTÍCULOS Y ELEMENTOS DEPORTIVOS Y CULTURALES PARA ATENDER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE BIENESTAR AL APRENDIZ DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL QUINDÍO LOTE 1 LOTE 2 Y LOTE 3 RAD 63-9-2024-008516

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-912010	CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-30	9.966.000,00	9.966.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-912010	CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-30	9.966.000,00	9.966.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135653713

(415)7707212489984(8020) 000014113565371 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 8 9 5 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
PEKU SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 30 A 4 A 76 BRR VERAGUAS

42. Correo electrónico pekudiseno@gmail.com

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

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
7 4 1 0	2 0 2 1 0 5 1 2	7 3 1 0	2 0 2 1 0 5 1 2	4 7 6 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	1	0	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
10- Obligado aduanero
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

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 2024 - 10 - 08 / 12 : 18: 03

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 PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135653713

(415)7707212489984(8020) **000014113565371 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 8 9 5 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135653713

(415)7707212489984(8020) **000014113565371 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 8 9 5 0	5	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 5 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 2 6 3 9 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEÑA	CUBILLOS	LUISA	FERNANDA

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

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Peku
Diseño con amor

CERTIFICACION PARAFISCALES

Yo, **Luisa Fernanda Peña Cubillos**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.026.263.976 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **PEKU SAS** identificada con NIT 901.488.950-5 certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley ya que a la fecha PEKU SAS no tiene nomina a cargo, ni empleados contratados a la fecha.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C a los 8 días del mes octubre de 2024.

Dirección: Carrera 30ª #4ª 76
Ciudad: Bogotá
Teléfono: 3045887875
Email: pekudiseno@gmail.com – lulupecu8921@gmail.com

Atentamente,



FIRMA
Luisa Fernanda Peña Cubillos
Representante Legal
C.C 1.026.263.976 de Bogotá
PEKU S.A.S
NIT: 901488950-5



FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1995**

JUNIN
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-AGO-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00476989-F-1022406507-20130928 **0035**134537A 1 40639973

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.406.507

GARZON GONZALEZ

APELLIDOS

ERIKA ANDREA

NOMBRES

ERIKA ANDREEA GARZÓN

FIRMA



Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

273572-T



ERIKA ANDREA
GARZON GONZALEZ
C.C. 1022406507
RES. INSCRIPCION 1500 DEL 28/08/2020
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294502 307279

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

80CC7ACAEE0EEF18

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERIKA ANDREA GARZON GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1022406507 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 273572-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	09/02/2024	74292358	$451.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	0	0	0	181.800	1

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	232.600	0	0	0	0	0	0		232.600	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	0	0	29.100	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	181.800
Pensión	1	232.600	232.600
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	451.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	09/02/2024	74292358	$451.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	03/04/2024	75070683	$457.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	15	2.400	0	184.200	1

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	232.600	0	0	0	0	15	3.000	0	235.600	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	15	100	7.700			76	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	15	400	29.500	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	184.200
Pensión	1	232.600	235.600
Riesgos Laborales	1	7.600	7.700
CCF	1	29.100	29.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	457.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	03/04/2024	75070683	$457.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	06/05/2024	75831999	$458.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	19	2.900	0	184.700	1

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	232.600	0	0	0	0	19	3.700	0	236.300	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	19	200	7.800			76	7.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	19	500	29.600	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	184.700
Pensión	1	232.600	236.300
Riesgos Laborales	1	7.600	7.800
CCF	1	29.100	29.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	458.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	06/05/2024	75831999	$458.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76648815	$451.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	0	0	0	181.800	1

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	232.600	0	0	0	0	0	0		232.600	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	0	0	29.100	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	181.800
Pensión	1	232.600	232.600
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	451.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76648815	$451.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	25/06/2024	77475895	$452.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	4	600	0	182.400	1

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	232.600	0	0	0	0	4	800	0	233.400	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	4	100	7.700			76	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	4	100	29.200	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	182.400
Pensión	1	232.600	233.400
Riesgos Laborales	1	7.600	7.700
CCF	1	29.100	29.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	452.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	25/06/2024	77475895	$452.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	77590116	$451.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	181.800	0		0		0	0	0	0	181.800	1

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	232.600	0	0	0	0	0	0		232.600	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.600				7.600	0	0	7.600			76	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	0	0	29.100	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	181.800	181.800
Pensión	1	232.600	232.600
Riesgos Laborales	1	7.600	7.600
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	451.100	451.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	77590116	$451.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	27/08/2024	79717656	$451.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	1.453.641	232.600	0	0	0	0	EPS001	1.453.641	181.800	14-11	1.453.641	1	7.600	CCF24	1.453.641	29.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS	KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	01/10/2024	80641420	$930.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

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	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.000	0	0	60.000	1

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	1	60.000	60.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	930.700	930.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026263976	LUISA FERNANDA PEÑA CUBILLOS		KR 30 A 4 76	3045887875	lulupecu8921@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	01/10/2024	80641420	$930.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1026263976	PEÑA CUBILLOS LUISA FERNANDA	57	0			N																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS001	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado Bancario

lunes, 7 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que PEKU S.A.S identificado (a) con NIT 901488950 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	23100001253	10/08/2021	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

	Versión: 02
	Código: GRF-F-087

Gestión de Recursos Financieros

Formato de Relación de notas de entrada de almacén para pago de contratos u ordenes de compra

	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	9/10/2024

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	CO1.PCCNTR.6509060	**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO**	8/07/2024
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	QUINDIO Centro Agroindustrial-Quindio	**POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-063-912010
CONTRATISTA		**NIT o CÉDULA**	
OBJETO CONTRACTUAL	Suministro de artículos y elementos deportivos y culturales para atender las diferentes actividades de Bienestar al Aprendiz del Centro Agroindustrial del SENA Regional Quindío. LOTE 1, LOTE 2 Y LOTE 3.		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	**PECC1333**	**FECHA DE LA FACTURA**	4/10/2024
ORDENADOR DEL GASTO	PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA	**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	QUINDIO Centro Agroindustrial-Quindio	36-02-00-063-912010	102	Nota de entrada elementos de consumo	32793	1/10/2024	$ 9.999.940,00
2	QUINDIO Centro Agroindustrial-Quindio	36-02-00-063-912010	204	Nota de entrada bienes en administración	32795	1/10/2024	$ 6.749.640,00
						SUBTOTAL	**$ 16.749.580,00**
						IVA	**$ 3.182.420,00**
						TOTAL	**$ 19.932.000,00**

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la informacion que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervision que se anexa para el Trámite del pago. Se presenta diferencia de decimales en el subtotal por temas de facturacion electronica.

DATOS SUPERVISOR			
NOMBRE	Nina Johana Perez Andrade	**CARGO**	**SUPERVISORA**
No. CÉDULA	36304202		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	njpereza@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
6	5	111	284597	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES CULTURALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE BODY	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:DE LYCRA BÁSICOS DE MUJER, NEGROS Y BLANCOS	UNIDAD	12,00	$ 59.748,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 716.976,00
7	5	111	257905	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES CULTURALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE FALDA.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:PAREO CON BOLEROS, COLOR VINO TINTO	UNIDAD	6,00	$ 94.538,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 567.228,00
8	5	111	258501	ZAPATO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO GENERO N.A. UNIDAD DE MEDIDA PAR CARACTERISTICA N.A. COLOR N.A. MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:ZAPATILLAS DE JAZZ HECHAS EN CUERO, TACÓN BAJITO	PAR	19,00	$ 135.714,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.578.566,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
9	5	111	257902	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES CULTURALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE CAMISA.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	6,00	$ 106.134,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 636.804,00
10	5	111	284596	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES CULTURALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE PANTALON	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	6,00	$ 105.462,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 632.772,00
11	5	111	259744	ELEMENTOS PARA ACTIVIDADES CULTURALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA EN CUERO DE PELO NOMBRE COTIZA	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:COLOR BEIGE	UNIDAD	20,00	$ 24.286,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 485.720,00

Total Grupo $ 5.618.066,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	149	278564	BALON O PELOTA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO PARA MICROFUTBOL UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	6,00	$ 91.933,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 551.598,00
2	5	149	278561	BALON O PELOTA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO VOLEIBOL UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL CUERO	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	6,00	$ 182.773,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.096.638,00
3	5	149	279793	BALON O PELOTA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO FUTBOL SALA UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	4,00	$ 96.050,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 384.200,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
4	5	149	279794	BALON O PELOTA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO FUTBOL UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	3,00	$ 164.286,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 492.858,00
5	5	149	278562	BALON O PELOTA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO BALONCESTO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	3,00	$ 164.118,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 492.354,00
13	5	149	241807	PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA MUSICAL MATERIAL N.A. NOMBRE BAQUETA	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	4,00	$ 23.193,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 92.772,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
17	5	149	288045	PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE ATRIL PARA PARTITURA		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	5,00	$ 26.891,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 134.455,00
18	5	149	241816	PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE LLAVE DE BATERIA ACUSTICA		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:TIPO MARIPOSA	UNIDAD	2,00	$ 5.714,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.428,00
20	5	149	271522	PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA JUEGO CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE ENCORDADO PARA BAJO		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	JUEGO	3,00	$ 47.479,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 142.437,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
21	5	149	241815	PIEZAS Y ACCESORIOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A. NOMBRE ENCORDADO PARA GUITARRA ACUSTICA		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	5,00	$ 34.034,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 170.170,00
													Total Grupo		$ 3.568.910,00
14	5	126	287351	CABLE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE N.A. LONGITUD N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE PARA MICROFONO MATERIAL N.A.		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:PRO-24 XLR MACHO CON RECUBRIMIENTO DE TEJIDO EN NYLON XLR HEMBRA CABLE PROFESIONAL BLINDADO	UNIDAD	4,00	$ 39.496,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 157.984,00
19	5	126	234547	CABLE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO LONGITUD N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE ENCAUCHETADO		CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:CON ENCHUFES DE 1/4	UNIDAD	4,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 120.000,00
													Total Grupo		$ 277.984,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
12	5	147	296643	INSUMOS FACIALES Y CORPORALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE MAQUILLAJE	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 250.000,00
												Total Grupo		$ 250.000,00
15	5	124	279532	ESTUCHE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO PARA GUITARRA UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA IMPERMEABLE MATERIAL LONA	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	4,00	$ 47.497,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 189.988,00
16	5	124	278751	ESTUCHE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO PARA BAJO ELECTRICO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS		MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:0.0	UNIDAD	2,00	$ 47.496,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 94.992,00
												Total Grupo		$ 284.980,00

SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 9.999.940,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transación No. 32793 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:18
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:18
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA ELEMENTOS DE CONSUMO
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total

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.

GIL MARIN ANGELICA MARIA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : NELLY RODRÍGUEZ VALENCIA
USUARIO RATIFICA : NEROVA

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Transación No. 32795 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:25
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:25
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
2	4	141	249473	BASCULA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO CAPACIDAD N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE N.A. CARACTERISTICA DIGITAL MATERIAL METAL Y PLASTICO	91201024350	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:BBG SERIAL:02207 MODELO:PP-150 OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 849.137,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 849.137,00
												Total Grupo	$ 849.137,00	
1	4	149	232742	MESA DEPORTIVA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO USO PARA PING PONG UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PROFESIONAL DIMENSION N.A. MATERIAL MADERA	91201024349	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:SPORTFITNESS SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 1.142.857,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.142.857,00
7	4	149	302729	CAJA MUSICAL >>CAJA MUSICAL;TIPO ELEMENTO=DEVOLUTIVO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=CAJON PERUANO;MATERIAL=N.A.;	91201024355	CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:TOVAR PERCUSION SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 163.697,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 163.697,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Transación No. 32795 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:25
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:25
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
8	4	149	302729	CAJA MUSICAL >>CAJA MUSICAL;TIPO ELEMENTO=DEVOLUTIVO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=CAJON PERUANO;MATERIAL=N.A.;	91201024356 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:TOVAR PERCUSION SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 163.697,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 163.697,00
											Total Grupo	$ 1.470.251,00	
9	4	145	288772	CABINA DE SONIDO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. POTENCIA N.A.	91201024357 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:BEHRINGER SERIAL:S220800329AJM MODELO:EUROLIVE B112MP3 OBSERVACIONES:ACTIVA CON POTENCIA DE 1000W WOOFER DE 12 PULGADAS	UNIDAD	1,00	$ 873.109,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 873.109,00
10	4	145	288772	CABINA DE SONIDO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. POTENCIA N.A.	91201024358 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:BEHRINGER SERIAL:S240300011AJM MODELO:EUROLIVE B112MP3 OBSERVACIONES:ACTIVA CON POTENCIA DE 1000W WOOFER DE 12 PULGADAS	UNIDAD	1,00	$ 873.109,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 873.109,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Transación No. 32795 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:25
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:25
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
11	4	145	288772	CABINA DE SONIDO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. POTENCIA N.A.	91201024359 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:BEHRINGER SERIAL:S220800236AJM MODELO:EUROLIVE B112MP3 OBSERVACIONES:ACTIVA CON POTENCIA DE 1000W WOOFER DE 12 PULGADAS	UNIDAD	1,00	$ 873.109,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 873.109,00
12	4	145	288772	CABINA DE SONIDO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. POTENCIA N.A.	91201024360 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:BEHRINGER SERIAL:S240300021AJM MODELO:EUROLIVE B112MP3 OBSERVACIONES:ACTIVA CON POTENCIA DE 1000W WOOFER DE 12 PULGADAS	UNIDAD	1,00	$ 873.109,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 873.109,00
											Total Grupo	$ 3.492.436,00	
3	4	152	259888	MICROFONO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CARDIOIDE DINAMICO	91201024351 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:SHURE SERIAL:20J1501769 MODELO:PGA58-XLR OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 234.454,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 234.454,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Transación No. 32795 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:25
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:25
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa / Placa Padre / Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
4	4	152	259888	MICROFONO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CARDIOIDE DINAMICO	91201024352 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:SHURE SERIAL:20J1501769 MODELO:PGA58-XLR OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 234.454,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 234.454,00
5	4	152	259888	MICROFONO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CARDIOIDE DINAMICO	91201024353 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 234.454,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 234.454,00
6	4	152	259888	MICROFONO >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CARDIOIDE DINAMICO	91201024354 CTO 6509060 8/7/2024 PEKU SAS	MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:NA	UNIDAD	1,00	$ 234.454,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 234.454,00

Total Grupo $ 937.816,00

SON: SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 6.749.640,00

63. SENA - REGIONAL QUINDIO C. de Costo: 912010 CENTRO AGROINDUSTRIAL

Movimiento 204 NOTA DE ENTRADA BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACIO
Transación No. 32795 Fecha Movimiento 01/10/2024 13:25
Fecha Ratificación 01/10/2024 13:25
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
901488950		PEKU SAS

DESTINO		
03		ALMACEN ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
010	4041	BIENES NUEVOS EN ADMINISTRACION
41947035		GIL MARIN ANGELICA MARIA
		/ / / /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603025-02
;ORÍGEN DE LOS BIENES: CONTRATO; FECHA INGRESO: 08/07/24; NUMERO INGRESO: 6509060;

OBSERVACIÓN:

FACTURA PECC1333 11/09/2024

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripciòn	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total

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.

GIL MARIN ANGELICA MARIA
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : NELLY RODRÍGUEZ VALENCIA
USUARIO RATIFICA : NEROVA