Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHoehernan	OSCAR EDUARDO HERNANDEZ MOLANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	1/08/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5024 de fecha 2024-02-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	133224	**Fecha Registro:**	2024-08-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-922910 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	4.987.790,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.987.790,00	**Saldo x Obligar:**	4.987.790,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de	94550989	**Razón Social:**	WILBERTO BANGUERA HINESTROZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26573486357	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	16714352	**Nombre:**	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL -

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6567786	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-08-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922942 CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - 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		4.987.790,00	0,00		
					Total:	4.987.790,00	0,00	4.987.790,00	4.987.790,00

Objeto:	BIENESTAR APRENDICES:GARANTIZAR PRESTACIÓN SERVICIOS ARBITROS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS APRENDICES DEL CDTI Y SEDES ALTERNAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-08-31	997.558,00	997.558,00	NINGUNO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-09-30	997.558,00	997.558,00	NINGUNO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-10-31	997.558,00	997.558,00	NINGUNO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-11-30	997.558,00	997.558,00	NINGUNO
36-02-00-076-922910	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2024-12-30	997.558,00	997.558,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco Jose Luna Ramirez

FRANCISCO JOSÉ LUNA RAMÍREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14523606369

(415)7707212489984(8020) 000001452360636 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BANGUERA	HINESTROZA	WILBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 D 46 43 BRR REPUBLICA ISRAEL

42. Correo electrónico: wilbangue@hotmail.com

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

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
9 3 1 9	2 0 1 6 0 2 0 1	8 5 5 2	2 0 0 7 0 1 0 1				3 3 1 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 23

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 SOLIS CASTRO NIMIA IVONE

985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94550989		BANGUERA HINESTROZA WILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 42 D # 46-29	CALI-VALLE	3173347946	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	58113013	9474958814	I	2024/10/22	2024/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	94550989	BANGUERA HINESTROZA WILBERTO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS042	30	$1,300,000	$162,500	CCF57	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$26,000**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

2024/10/07 08:53 PM

Santiago de Cali, 7 de octubre de 2024

Nombre: Wilberto Banguera Hinestroza
Nit: 94550989
Dirección: carrera 42 D # 46 - 29
Cel: 3173347946
Correo: wilbangue@hotmail.com

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Asunto: Certificación de cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar).

Certifico que a la fecha no tengo empleados contratados para el desarrollo del contrato o Acto Administrativo número CO1.PCCNTR.6567786, y por lo tanto no estoy obligado a realizar el pago de seguridad social y aportes parafiscales.

LEY 828 DE JULIO DE 2003

LEY 789 DE 2002, ARTICULO 50

Yo Wilberto Banguera Hinestroza, identificado con NIT: 94550989 cumple con el total de los requisitos exigido para acogerse al artículo 25 de la ley 1607 de 2012 "articulo 25 exoneración de aportes. A partir del momento en que el gobierno Nacional implemente el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la Renta para la Equidad (CREE), y en todo caso antes del 1° de julio de 2013, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, hasta diez salarios mínimos mensuales legales vigentes.
Así mismo las personas naturales estarán exoneradas de la de obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al sistema de seguridad social en salud por los empleados que devenguen menos de diez salarios mínimos mensuales vigentes. Lo anterior no aplicara para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes que trata este inciso.

Para constancia de lo anterior firmo en la ciudad de Cali a los 7 días del mes de octubre del 2024.

Firma del beneficiario: Wilberto Banguera H
Nombre del beneficiario: Wilberto Banguera Hinestroza
Número de cédula: 94550989

SENA – Regional Valle
Radicación Recibida
Radicado No: 76-1-2024-013972
7/10/2024 12:02:28 p. m.
Destinatario: 769229

Santiago de Cali, 7 de octubre de 2024

Señores:

CENTRO DE DISÑEO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL

Cali

Asunto: solicitud de la cuenta de cobro N° 001, para la empresa CENTRO DE DISÑEO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL. Contrato CO1.PCCNTR.6567786

Cordial saludo

A continuación, presento documento para proceso de radicación de la cuenta de cobro N°001 del contratista persona natural Wilberto Banguera Hinestroza

Nombre de la empresa: Wilberto Banguera Hinestroza
Nombre y apellidos completos del remitente: Wilberto Banguera Hinestroza
Número de identificación del remitente: 94550989
Dirección de correspondencia: carrera 42 D # 46 – 29
Correo electrónico: wilbangue@hotmail.com

Quedo atento a cualquier requerimiento adicional para el proceso de radicación

Gracias por su atención
Un cordial saludo

Wilberto Banguera H.

Wilberto Banguera Hinestroza
CC. 94550989 de Cali

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

Yo, Wilberto Banguera Hinestroza, identificado (a) con C.C. 95550989 de Cali, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de expedición de esta certificación. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 7 días del mes de octubre de 2024, en Cali

Nombre o Razón Social del Proponente: Wilberto Banguera Hinestroza
Cedula: 94550989
NIT: 94550989

NOMBRE DE QUIÉN FIRMA: Wilberto Banguera Hinestroza

Wilberto Banguera H

Santiago de Cali, 7 de octubre de 2024

Nombre: Wilberto Banguera Hinestroza
Nit: 94550989
Dirección: carrera 42 D # 46 - 29
Cel: 3173347946
Correo: wilbangue@hotmail.com

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Cali

Asunto: Información solicitada por el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Yo Wilberto Banguera identificado con C.C. 94550989 de Cali, dando cumplimiento al parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 17 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, declaro que no he contratado ni vinculare por el año 2023 dos o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

En constancia de lo anterior, firmo en Santiago de Cali a los 7 días del mes de octubre del 2024.

Firma del beneficiario: Wilberto Banguera H
Nombre del beneficiario: Wilberto Banguera Hinestroza
Número de cédula: 94550989

Certificado
Bancario

Lunes, 7 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILBERTO BANGUERA HINESTROZA identificado(a) con CC 94550989, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26573486357	2017/03/04	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

CUENTA DE COBRO

No. 001

NIT	CLIENTE	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	CIUDAD
899.999.034-1	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL- VALLE	07-octubre-2024	CALI
NOMBRE	**CEDULA**	**TELEFONO**	**DIRECCIÓN**	**EMAIL**
Wilberto Banguera Hinestroza	94550989	3173347946	carrera 42 D # 46 - 29	wilbangue@hotmail.com
MES DE PAGO	**No. CONTRATO**	**TIPO DE PAGO**	**REGIMEN**	**TIPO DE CONTRATO**
OCTUBRE	CO1.PCCNTR.6567786	ABONO A CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 26573486357	SIMPLIFICADO NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARO	VALOR TOTAL
1	1	BIENESTAR APRENDICES: GARANTIZARPRESTACIÓN SERVICIOS ARBITROS PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS APRENDICES DEL CDTI Y SEDES ALTERNAS	1	OCTUBRE	2.500.000	2.500.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: cuatro millones novecientos ochenta y siete mil setecientos noventa pesos *El valor total incluye descuentos e impuestos de ley Persona natural- Régimen simplificado RUT 94550989 Cedula: 94550989					Total, bruto	2.500.000
					Subtotal	2.500.000
Tipo de pago: Abono a cuenta de ahorros Banco Bancolombia Número de cuenta 26573486357 Cel: 3173347946 Dirección: carrera 42 D # 46 - 29					Total, neto	2.500.000