Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-14-4:31 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3424 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	275524	**Fecha Registro:**	2024-05-31	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	116.890.000,00	**Valor Total Operaciones:**	12.890.000,00			**Valor Actual:**	129.780.000,00	**Saldo x Obligar:**	129.780.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901155319	**Razón Social:**	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	108900009474	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6366644	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-05-31

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF	2024-06-14	116.890.000,00	12.890.000,00		
					Total:	116.890.000,00	12.890.000,00	129.780.000,00	129.780.000,00

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS Y UNIDADES PRODUCTIVAS, PLAZO 15-12-2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-20	129.780.000,00	129.780.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N° _____

FECHA:	05 DE NOVIEMBRE 2024	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	POPAYÁN
COD REGIONAL:	19	**REGIONAL**	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	19-922110-0319		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	**TIPO DE ENTREGA:**	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	PRESTACION DE SERVICO CONTRATO No. 6366644	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	5/11/2024
RUBRO PRESUPUESTAL	275524		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	FUMIGACIONES LA UNICA SAS		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	901155319		
VALOR TOTAL:	$ 129.780.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	13/12/2024		

OBJETO DEL CONTRATO:

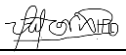
EDIFICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS Y UNIDADES PRODUCTIVAS; CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS, ARÁCNIDOS, ROEDORES, ASÍ COMO TAMBIÉN EL CONTROL DE COLONIAS DE FAUNA FELAR DEL COMPLEJO ALTO DE CAUCA Y SUS SUBSEDES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** _____

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	VICTORIA EUGENIA PIZO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	34321272		
CORREO INSTITUCIONAL	vpizo@sena.edu.co		
CARGO	Instructor G-11	**N° DE CONTACTO**	3122489552

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro de Teleinformática y Producción Industrial.
CONTRATO NRO.	PRESTACION DE SERVICIO 6366644 del 2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31/05/2024
OBJETO	19-922110-0061- CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS Y UNIDADES PRODUCTIVAS; CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS, ARÁCNIDOS, ROEDORES, ASÍ COMO TAMBIÉN EL CONTROL DE COLONIAS DE FAUNA FELAR DEL COMPLEJO ALTO DE CAUCA Y SUS SUBSEDES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, REGIONAL CAUCA
CONTRATISTA	FUMIGACIONES LA UNICA SAS
CC o NIT	901155319
LUGAR DE EJECUCIÓN	Popayán
FECHA DE INICIO	04/06/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Hasta el 13/12/2024 UN PLAZO DE 190 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$116.890.000 COP
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	Hasta el 13/12/2024
ADICIÓN NRO: 1	$ 12.890.000 COP
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$79.000.000 COP
FORMA DE PAGO	Por la naturaleza del contrato de prestación de servicios al ser de tracto sucesivo, EL SENA pagará el valor del contrato al CONTRATISTA por el servicio contratado acorde a la facturación la prestación del servicio causado o entregado, una vez cumplidas las obligaciones contractuales previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, y de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. En ningún caso el contratista podrá facturar un valor superior al establecido en el presente estudio previo.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	TRES (3)
PERIODO DEL INFORME	01/11/2024

EJECUCIÓN CONTRACTIAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y prestar su servicio de manera oportuna de acuerdo con la solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor o del Subdirector del Centro respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas.	El contratista cumple a cabalidad.	
2 Garantizar la ejecución a partir del requerimiento realizado por el supervisor del contrato.		

3 Garantizar la entrega de productos amigables con el medio ambiente, según lo establecido en el numeral 4 del Manual de Contratación administrativa del SENA	x	x
4 Llevar control sobre la prestación de servicios, a fin de evitar los mismos por un valor superior al del contrato o por doble facturación.	La supervisora lleva el control adecuado.	

<table>
<tr><td>5 De ninguna manera se podrá cambiar en forma unilateral las obligaciones ni las especificaciones técnicas de los Ítems requeridos, como tampoco atender solicitudes de cambios frente a los mismos de persona distinta a la designada para ejercer la SUPERVISIÓN del contrato</td><td>x</td><td>x</td></tr>
<tr><td>6 Cumplir a cabalidad con todas las especificaciones registradas en cada uno de los ítems de la solicitud.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>7 Presentar informe de ejecución correspondiente a las actividades desarrolladas.</td><td>El contratista realiza los controles en la tabla siguiente.</td><td>
<table>
<tr><th>FECHA DEL CONTROL</th><th>SEDES TRATADAS</th><th>ACTIVIDADES A DESARROLLAR</th><th>PRODUCTOS A UTILIZAR</th></tr>
<tr><td>OCTUBRE 5 DE 2024</td><td>SENA LA SAMARIA SANTANDER DE QUILICHAO</td><td>DESINSECTACION: CONTROL DE INSECTOS</td><td>INSECTICIDA: FENDONA</td></tr>
<tr><td>OCTUBRE 6 DE 2024</td><td>SENA CTPI POPAYAN</td><td>DESINSECTACION: CONTROL DE INSECTOS</td><td>INSECTICIDA: FENDONA</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

8 El contratista deberá de permitir que el grupo técnico del SENA realice algunas pruebas químicas (pH, conductividad entre otras.), con el fin de determinar la calidad o idoneidad de los productos en ejecución de la aplicación, de encontrar inconsistencias no se permitirá continuar con la aplicación del mismo	Se realizaron los controles adecuados.	

9 Los productos para utilizar deberán garantizar un nivel mínimo de categoría toxicológica III, amigables con el medio ambiente y sin olor; ya que se fumigarán áreas de preparación de alimentos y zonas de pastoreo, estos productos deben cumplir con normatividad ambiental vigente, su aplicación pude ser a través de medios de aspersión mecánica o manual.	x	x

10 Realizar 4 ciclos de fumigación durante la vigencia 2024 en la Sede Principal ubicada en la zona Urbana de Popayan, consituida por ambientes de formaciòn, areas comunes, oficinas	El proveedor lleva su tercer ciclo de fumigación.	FUMIGACION PARA EL CONTROL DE INSECTOS SEDE LA SAMARIA SANTANDER DE QUILICHAO 
11 Realizar 4 ciclos de fumigacion durante la vigencia 2024 en la Subsede Samaria ubicada en la zona Urbana de Santander de Quilichao, constituida por ambientes de formaciòn, areas comunes, oficinas	x	x

12 La fumigaciòn debe realizarce por dentro de las areas comunes, ambientes de formaciòn y oficinas: teniendo en cuenta que se encuentran equipos de computo, archivos temporales de gestion documental, muebles y enseres	Se realizo correctamente.	
13 Las sustancia quimicas debe garantizar el alcance y efectividad en pisos, paredes, cielo falsos de las areas internas de los ambientes de formaciòn, oficinas y areas comunes.	x	x

14 Las sustancias quimicas utilizadas deben garantizar el alcance y efectividad paredes, sifones, cielo falso de las areas externas de los ambientes de formaciòn, oficinas y areas comunes.	x	x
15 El proveedor debe suministrar al personal que realiza el proceso fuigaciòn los elementos de protecciòn pesonal adecuados: casco con barbuquejo, monogafas o careta full face, protecciòn respiratoria con filtros para sustancias quimicas, overol, guantes en pvc, botas en pvc con puntera de seguridad.	x	x

16 Si llegase a evidenciar cucarachas u polillas posterior a la fumigaciòn el proveedor debera realizar un control quimico de aucerdo a las necesidades requeridas en cada Sed, entregar informe de ejecuciòn	x	x
17 El proveedor debe coordinar con el SENA Centro de Teleinformatica y Producciòn Industrial, área SST las fechas y horas para la ejecución del contrato respectivo.	x	x
18 Presentar informe de la actividad realizada, con las respectivos registros fotograficos.	x	x

19 En la primera fumigación el proveedor debe emitir el certificado respectivo de fumigación de la Sede Principal y Subsede Samaria de CTPI.	x	x

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
10/10/2024	**FE-1052**	**$ 26.000.000**	**$ 26.000.00**	**$26.000.000**	**79.96%**

3. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Salud: octubre** **Pensión: septiembre** **Arl: octubre**	**Planilla nro. 945834573**

4. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

4.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
NRO. DE PÓLIZA	40-46101007324		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	18/06/2024		
FECHA APROBACIÓN	19/06/2024		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	

Calidad del Servicio	31/05/2024	15/04/2025	$ 25.956.000
Cumplimiento del Contrato	31/05/2024	15/04/2025	$ 25.956.000
Salarios y prestaciones sociales	31/05/2024	15/12/2027	$ 6.489.000
Calidad del servicio	Si ampara 10 mese 15 días	Si ampara 10 mese 15 días	$ 25.956.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. [Señalar el número del modificatorio], se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

NOTA INTERNA. Esta información se debe diligenciar respecto del último modificatorio suscrito y que haya obligado al contratista a generar un anexo a las pólizas.

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	N/A

Salarios y prestaciones sociales	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	N/A	N/A	N/A

4.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato [si aplica], que **NO** se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

[Si hay procesos sancionatorios en curso, señalar estado actual]

4.3 Solicitud de modificación:

No aplica

NOTA INTERNA. Para los contratos suscritos por SECOP I, TVEC y por Bolsa de Productos, debe tenerse en cuenta que todas las solicitudes de suspensión o terminación anticipada deben llevar un espacio exclusivo en el cual el ordenador del gasto da su Vo.Bo.

Conforme a lo anteriormente expuesto, se solicita:

Prorrogar el plazo de ejecución en [señalar el plazo que se requiere prorrogar. El plazo puede ser en días o meses o en fecha cierta], con lo cual la fecha de finalización será el [Incluir fecha de terminación. Si seleccionó días o meses, entonces incluir la fecha exacta en que terminará el contrato].

Adicionar al valor del [seleccionar: contrato u orden] la suma de [señalar el valor que se requiere adicionar. El valor se debe escribir en letras y números].

Modificar la cláusula [incluir la o las cláusulas que se modificarán y la forma en cómo deben quedar una vez se suscriba la modificación].

Suspender el [seleccionar: contrato u orden] por el término de [señale el término que se requiere suspender], es decir, desde el [incluya la fecha desde la cual quedará suspendido el contrato u orden. Ej. 22 de enero de 2021] y hasta el [incluya la fecha desde la cual se reanudará el contrato u orden. Ej. 15 de febrero de 2021]. Así las cosas, la fecha de terminación del [seleccionar: contrato u orden] será el [incluya la fecha finalizará el contrato. Ej. 22 de marzo de 2021].

NOTA INTERNA. La fecha de terminación puede ser la inicialmente pactada o aquella que se calcule luego del término de suspensión. El supervisor deberá seleccionar la que mejore represente los intereses de la entidad y de deberá dejar constancia de tal situación en este numeral.

Terminar anticipadamente y de mutuo acuerdo el contrato nro. [incluir el número y año del contrato], a partir del [incluya la fecha en la cual finalizará la ejecución del contrato], es decir, su ejecución será hasta el [incluya la fecha en la cual finalizará la ejecución del contrato].

5. CERTIFICACIÓN

NOTA INTERNA 1. Este numeral aplica para autorizar el pago. Si el documento se utiliza para una modificación, se debe ajustar como corresponde.

NOTA INTERNA 2. Se deberá realizar la publicación de todos los documentos expedidos por la supervisión en el momento de la aprobación del pago en la plataforma transaccional.

6. OBSERVACIONES

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA FUMIGACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, EL CUAL COMPRENDE EDIFICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS Y UNIDADES PRODUCTIVAS; CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREROS, ARÁCNIDOS, ROEDORES, ASÍ COMO TAMBIÉN EL CONTROL DE COLONIAS DE FAUNA FELAR DEL COMPLEJO ALTO DE CAUCA Y SUS SUBSEDES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, REGIONAL CAUCA

CONCLUSIÓN DE SUPERVISION

- El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de VEINTISÉIS MILLONES M/CTE **($26.000.000 M/cte. IVA incluido.)**, ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones de lo contratado.

Para constancia se firma: 01/11/2024

VICTORIA EUGENIA PIZO

Elaboró: **VICTORIA EUGENIA PIZO.**

Cargo de la persona. Supervisor del contrato No. **6366644.**

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FUMIGACIONES LA UNICA S.A.S CONTROL DE PLAGAS

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
33e0087ffe586ee64189c2eb27f598281d9a72d7be9f4663ba3b8028d6f51f388793669e9c871a27731d681be544d608

Número de Factura: FE-1052
Fecha de Emisión: 10/10/2024
Fecha de Vencimiento: 09/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUMIGACIONES LA UNICA SAS
Nombre Comercial: FUMIGACIONES LA UNICA SAS
Nit del Emisor: 901155319
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8129
País: Colombia
Departamento: Cauca
Municipio / Ciudad: Popayán
Dirección: VDA TUNEL KM 1 SUR
Teléfono / Móvil: 3113172564
Correo: contabilidad370@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	C1 CONTROL DE PLAGAS	CONTROL DE PLAGAS	B32	1,00	$ 21.848.739,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.151.260,50	19.00			$ 21.848.739,50

Notas Finales

$25.000.000: Fumigación Sede Principal (Popayán) y Subsede Samaria (Santander de Quilichao) CTPI
$1.000.000: Control mensual en las trampas de roedores instaladas, que consiste en realizar el mantenimiento, reposicion de cebado.
#$36-02-00-019-922110;6366644;vpizo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
10/10/2024 12:12:15
Documento validado por la DIAN:
10/10/2024 12:12:16
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			21.848.739,50
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			21.848.739,50
IVA			4.151.260,50
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			4.151.260,50
Total neto factura (=)			26.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	26.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	873.949,58
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764076284051 Rango desde: 1001 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-08-01

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968409499

(415)7707212489984(8020) 000001496840949 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 5 3 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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
FUMIGACIONES LA UNICA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA TUNEL KM 1 SUR

42. Correo electrónico fumiunica2@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 9	2 0 1 8 0 2 1 2	8 1 3 0	2 0 1 8 0 2 1 2					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 11 / 09 : 59: 00

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 VIDAL MORALES LEYDER ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968409499

(415)7707212489984(8020) **000001496840949 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 5 3 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968409499

(415)7707212489984(8020) **000001496840949 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 5 3 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 1 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 9 9 0 1 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIDAL	MORALES	LEYDER	ALBERTO
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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968409499

(415)7707212489984(8020) **000001496840949 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 5 5 3 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: FUMIGACIONES LA UNICA SAS

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

165. Dirección: VRD EL TUNEL KM 1 SUR

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155319	8	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POPAYAN	VDA EL TUNEL ALTO	POPAYAN-CAUCA	8241780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	945834573	9474153231	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,105,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: POPAYAN (3 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (3 Afiliados)																														
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)																														
1	CC	1002963736	VIDAL MORALES JUAN CAMILO																	230301	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
2	CC	10299012	VIDAL MORALES LEYDER ALBERTO																	230301	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
3	CC	10305541	VIDAL MORALES LUIS CARLOS																	231001	30	EPS005	30	CCF14	30	14-23	30	4.350%	30	Si
Total			**Afiliados(3)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901155319	8	FUMIGACIONES LA UNICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POPAYAN	VDA EL TUNEL ALTO	POPAYAN-CAUCA	8241780	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	945834573	9474153231	E	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,105,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$624,000	$0	$0	$624,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$169,800	$0	$0	$169,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$169,800	$0	$0	$169,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$0	$0	$156,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$0	$0	$156,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				**3**	**$1,105,800**	**$0**	**$0**	**$1,105,800**



¡Hola, FUMIGACIONES LA UNICA SAS!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 945834573
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474153231
Valor de la Transacción: $ 1.105.800
Fecha de Transacción: 30/09/2024

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito, **LEYDER ALBERTO VIDAL MORALES**, identificado con cedula de ciudadanía **Nro. 10299012** de Popayán, representante legal de **FUMIGACIONES LA UNICA SAS NIT: 901155319-8,** bajo la gravedad de juramento, certifico que he realizado el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, octubre 10 de 2024.

Cordialmente,

Leyder Alberto Vidal M.

_____

LEYDER ALBERTO VIDAL M.
Representante Legal.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

POPAYAN, CAUCA, 02/09/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUMIGACIONES LA UNICA SAS** con **NIT 901.155.319-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900009474

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA