**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 17/07/2024 12:00:00 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 5824 de fecha 2024-03-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 171024 | **Fecha Registro:** | 2024-07-17 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 251.194.484,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 251.194.484,00 | **Saldo x Obligar:** | 251.194.484,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901218438 | **Razón Social:** | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 283264711 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA S. A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41786707 | **Nombre:** | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6509136 | **Tipo:** | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | **Fecha:** | 2024-07-17 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954138 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 4.353.804,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 4.353.804,00 | 0,00 | 4.353.804,00 | 4.353.804,00 |
| 954110 CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL- | C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 4.500.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 4.500.000,00 | 0,00 | 4.500.000,00 | 4.500.000,00 |
| 954110 CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL- | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 42.880.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 42.880.000,00 | 0,00 | 42.880.000,00 | 42.880.000,00 |
| 954145 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 30.444.483,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 30.444.483,00 | 0,00 | 30.444.483,00 | 30.444.483,00 |
| 954111 INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 20 | CSF | | 600.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 600.000,00 | 0,00 | 600.000,00 | 600.000,00 |
| 954144 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 20 | CSF | | 9.851.361,00 | 0,00 | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Total:** | 9.851.361,00 | 0,00 | 9.851.361,00 | 9.851.361,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954118 FONDO INDUSTRIA Y DE LA CONSTRUCCION FIC- | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 26 | CSF | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | | 146.283.947,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 146.283.947,00 | 0,00 | 146.283.947,00 | 146.283.947,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954145 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | | 12.280.889,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 12.280.889,00 | 0,00 | 12.280.889,00 | 12.280.889,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN Y OTROS BIENES DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES PARA EL CENTRO AGROTURÍSTICO DEL SENA REGIONAL SANTANDER VIGENCIA 2024 LOTE 5 EPP 80.962.567 ; LOTE 7 TURISMO 17.953.804 ; LOTE 9 FERRETERIA 152.278.113 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-11-30 | 94.459.176,00 | 94.459.176,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-11-30 | 156.735.308,00 | 156.735.308,00 | NINGUNO |

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

Firmado digitalmente por Lady Leonela Ortiz Viviescas

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14926484287

(415)7707212489984(8020) 000001492648428 7

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

## 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
MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 18 31 02 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacionmvsuministros@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 3 7 9 6 7 6 1 | 3 0 1 5 0 3 6 6 0 5 |

## 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 |
| 4 6 6 3 | 2 0 1 8 0 9 2 8 | 4 6 5 9 | 2 0 1 8 0 9 2 8 | | 7 1 1 2 | 4 3 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 | 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
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 2023 - 07 - 14 / 11 : 42: 51

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 SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA

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: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

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

## 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 1 8 0 9 2 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 1 0 0 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 4 1 4 4 3 5 | |
| 78. Departamento | 6 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 9 2 7 | |
| 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

## 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 1 8 0 9 2 8 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 9 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 7 5 2 2 6 1 4 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | PEREZ | LEIDY | TATIANA |

| 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
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 2 1 0 3 6 4 1 | | 2 9 7 1 3 9 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUIROZ | OSORIO | LEIDY | VIVIANA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 7 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926484287

(415)7707212489984(8020) **000001492648428 7**

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2 |

162. Nombre del establecimiento: MV SUMINISTROS INDUSTRIALES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

165. Dirección: CR 18 31 02 BRR CENTRO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 4 1 4 4 3 6 | 2 0 1 8 1 0 0 1 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 8 3 7 9 6 7 6 1 | |

**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

Bucaramanga, Santander, 24 de octubre de 2024

**Señora**
**Dra. PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ**
**Subdirectora (E) Centro Agroturístico**
SENA Regional Santander
Ciudad

**Asunto: CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL PARA EL CONTRATO CO1.PCCNTR.6509136 de 2024**

Cordial Saludo,

**LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.112.103.641 de Andalucía, Valle, y con tarjeta profesional No. 297139-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condicione de contador público de **MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.** identificada con NIT 901.218.438-8, debidamente inscrito a la cámara de comercio de Bucaramanga, bajo la gravedad de juramento certifico 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 (Articulo 65 ley 1819 de 2016 y articulo 3 decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durando los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha del primer corte de facturación del contrato en referencia. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En Constancia se firma en Bucaramanga a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2024.

Atentamente,

**LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO**
CONTADOR PUBLICO
TP. 297139-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 297139-T



**LEIDY VIVIANA**
**QUIROZ OSORIO**
**C.C. 1112103641**
**RES. INSCRIPCION 1976 DEL 18/05/2022**
**UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

320454 343258

Identificación Plástica S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.103.641

QUIROZ OSORIO

APELLIDOS

LEIDY VIVIANA

NOMBRES

leidy Viviana Quiroz O

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1991

ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-FEB-2010 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100700-00271392-F-1112103641-20101216 0025254831A 1 34476362

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

4409A4A1782 5F9D

**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 **LEIDY VIVIANA QUIROZ OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1112103641 de ANDALUCIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 297139-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Septiembre 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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 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 |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-08 | 2024-07 | E | 13/09/2024 | 79486124 | $2.583.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 58.800 | 0 | | 0 | | 0 | 32 | 1.400 | 0 | 60.200 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 260.000 | 0 | | 0 | | 0 | 32 | 6.200 | 0 | 266.200 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 69.900 | 0 | | 0 | | 0 | 32 | 1.700 | 0 | 71.600 | 3 |

**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 | 32 | 11.400 | 0 | 491.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 498.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 | 11.800 | 0 | 510.100 | 3 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 | 13.300 | 0 | 573.300 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 16.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32 | 400 | 0 | 16.400 | 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 | 219.900 | | | | 219.900 | 32 | 5.300 | 225.200 | | | 2.199 | 225.200 | 6 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 360.900 | 32 | 8.600 | 369.500 | 6 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 32 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 32 | 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 | 3 | 388.700 | 398.000 |
| Pensión | 4 | 1.554.300 | 1.591.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 219.900 | 225.200 |
| CCF | 1 | 360.900 | 369.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 9 | 2.523.800 | 2.583.900 |

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** |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | 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**: 6 / 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** |
| 2024-08 | 2024-07 | E | 13/09/2024 | 79486124 | $2.583.900 |

## 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** | **Estudiante** | **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 | 1005370208 | SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 648.107 | 103.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 648.107 | 26.000 | 14-11 | 648.107 | 3 | 15.800 | CCF40 | 648.107 | 26.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1005370208 | SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 693.334 | 111.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 693.334 | 27.800 | 14-11 | 693.334 | 3 | 0 | CCF40 | 693.334 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1007373456 | CASTRO GAMBOA OMAR YESID | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 100.000 | 16.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 100.000 | 4.000 | 14-11 | 100.000 | 3 | 2.500 | CCF40 | 100.000 | 4.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1075226145 | SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 3 | 85.300 | CCF40 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1095795718 | VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 3 | 73.100 | CCF40 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1102390911 | CORREA BARAJAS MARIA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.469.440 | 235.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.469.440 | 58.800 | 14-11 | 1.469.440 | 3 | 35.800 | CCF40 | 1.469.440 | 58.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1234340117 | FUENTES ALVAREZ JOSHEP DAVID | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 302.400 | 48.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 302.400 | 12.100 | 14-11 | 302.400 | 3 | 7.400 | CCF40 | 302.400 | 12.100 | 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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | SI |

| 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 |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 02/10/2024 | 80227354 | $2.538.900 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 29.400 | 0 | | 0 | | 0 | 22 | 500 | 0 | 29.900 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 260.000 | 0 | | 0 | | 0 | 22 | 4.200 | 0 | 264.200 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 81.600 | 0 | | 0 | | 0 | 22 | 1.400 | 0 | 83.000 | 2 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 7.000 | 0 | | 0 | | 0 | 22 | 200 | 0 | 7.200 | 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 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 7.800 | 0 | 487.800 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 339.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 5.500 | 0 | 345.400 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 9.100 | 0 | 569.100 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 131.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 2.200 | 0 | 134.000 | 2 |

**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 | 230.400 | | | | 230.400 | 22 | 3.800 | 234.200 | | | 2.304 | 234.200 | 6 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 378.000 | 22 | 6.100 | 384.100 | 6 |

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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 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 |
| | | | | | 6 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 02/10/2024 | 80227354 | $2.538.900 | |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 22 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 22 | 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 | 4 | 378.000 | 384.300 |
| Pensión | 4 | 1.511.700 | 1.536.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 230.400 | 234.200 |
| CCF | 1 | 378.000 | 384.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 10 | 2.498.100 | 2.538.900 |

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** |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | **EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD** |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | 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** |
| | | | | | 6 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2024-09 | 2024-08 | E | 02/10/2024 | 80227354 | $2.538.900 | |

## 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 | Estudiante | 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 | 1005370208 | SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.388.800 | 222.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.388.800 | 55.600 | 14-11 | 1.388.800 | 3 | 33.900 | CCF40 | 1.388.800 | 55.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1007373456 | CASTRO GAMBOA OMAR YESID | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 650.000 | 104.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 650.000 | 26.000 | 14-11 | 650.000 | 3 | 15.900 | CCF40 | 650.000 | 26.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1075226145 | SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 3 | 85.300 | CCF40 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1095795718 | VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 3 | 73.100 | CCF40 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1098609671 | LUCUARA CASTRO TANIA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 173.334 | 27.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 173.334 | 7.000 | 14-11 | 173.334 | 3 | 4.300 | CCF40 | 173.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1102390911 | CORREA BARAJAS MARIA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 734.720 | 117.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 734.720 | 29.400 | 14-11 | 734.720 | 3 | 17.900 | CCF40 | 734.720 | 29.400 | 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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 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 |
| | | | | | 8 / 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 24/10/2024 | 80998840 | $2.604.800 |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 8.700 | 0 | | 0 | | 0 | 15 | 100 | 0 | 8.800 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 303.400 | 0 | | 0 | | 0 | 15 | 3.300 | 0 | 306.700 | 3 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 14.000 | 0 | | 0 | | 0 | 15 | 200 | 0 | 14.200 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 55.600 | 0 | | 0 | | 0 | 15 | 600 | 0 | 56.200 | 1 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 10.500 | 0 | | 0 | | 0 | 15 | 200 | 0 | 10.700 | 2 |

**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 | 549.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 5.900 | 0 | 555.300 | 3 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 395.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 4.300 | 0 | 400.000 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 6.100 | 0 | 566.100 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 63.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 700 | 0 | 63.700 | 2 |

**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 | 224.100 | | | | 224.100 | 15 | 2.500 | 226.600 | | | 2.241 | 226.600 | 8 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 31.400 | 15 | 400 | 31.800 | 3 |
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 360.800 | 15 | 3.900 | 364.700 | 5 |

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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 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 |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 24/10/2024 | 80998840 | $2.604.800 | |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| **SENA** | | | | |
| 0 | 15 | 0 | 0 | 0 |
| **ICBF** | | | | |
| 0 | 15 | 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 | 5 | 392.200 | 396.600 |
| Pensión | 4 | 1.568.100 | 1.585.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 224.100 | 226.600 |
| CCF | 2 | 392.200 | 396.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 12 | 2.576.600 | 2.604.800 |

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 |
| NI | 901218438-8 | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES SAS | | CARRERA 18 # 31-02 BARRIO CENTRO | 3202325038 | administracion@mvsuministrosindustriales.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | 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 |
| | | | | | 8 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-09 | E | 24/10/2024 | 80998840 | $2.604.800 | |

## 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 | 1005370208 | SEPULVEDA CASTAÑEDA SANTIAGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.388.800 | 222.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.388.800 | 55.600 | 14-11 | 1.388.800 | 3 | 33.900 | CCF40 | 1.388.800 | 55.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1007298105 | CAÑAS PINTO OSWALDO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 216.667 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 216.667 | 8.700 | 14-11 | 216.667 | 1 | 1.200 | CCF24 | 216.667 | 8.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1075226145 | SANCHEZ PEREZ LEIDY TATIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.500.000 | 140.000 | 14-11 | 3.500.000 | 3 | 85.300 | CCF40 | 3.500.000 | 140.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1095795718 | VESGA CASTILLO CAMILO ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-11 | 3.000.000 | 3 | 73.100 | CCF40 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1102634019 | ARGUELLO RAMON LAURA MELISSA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.083.334 | 173.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.083.334 | 43.400 | 14-11 | 1.083.334 | 3 | 26.400 | CCF40 | 1.083.334 | 43.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 52993736 | JIMENEZ MONICA VIVIANA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 350.000 | 56.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 350.000 | 14.000 | 14-11 | 350.000 | 1 | 1.900 | CCF24 | 350.000 | 14.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79865701 | QUIJANO MOTIVA SANDRO RICARDO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 216.667 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 216.667 | 8.700 | 14-11 | 216.667 | 1 | 1.200 | CCF24 | 216.667 | 8.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1098609671 | LUCUARA CASTRO TANIA CAROLINA | 1 | 0 | | | S | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 43.334 | 7.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS041 | 43.334 | 1.800 | 14-11 | 43.334 | 3 | 1.100 | CCF40 | 43.334 | 1.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S. identificado(a) con NIT 9012184388 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 283264711 desde el 27 de Diciembre de 2023, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de Octubre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 07 |
| | Código: GIL-F-010 |

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

**Acta N°** 4

**FECHA:** Octubre 24 de 2024 **CIUDAD/MUNICIPIO:** SAN GIL

**COD REGIONAL:** 68 **REGIONAL** SANTANDER

**CENTRO DE COSTO:** CENTRO AGROTURISTICO

**COD CENTRO DE COSTO:** 9541

**TIPO DE ADQUISICIÓN:** CONTRATO **TIPO DE ENTREGA:** SUMINISTRO

**N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:** CO1.PCCNTR.6509136 de 2024 **FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:** 16 de julio de 2024

**RUBRO PRESUPUESTAL** C-3603-1300-15-20305C-3603025-02

**PROVEEDOR CONTRATISTA:** MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.

**NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:** NIT: 901.218.438-8

**VALOR TOTAL:** Doscientos cincuenta y un millón ciento noventa y cuatro mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos m/cte (251.194.484 COP) incluido IVA, costos directos e indirectos.

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 30 de noviembre de 2024

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Contratar el Suministro de materiales de formación y otros bienes de características técnicas uniformes para el Centro Agroturístico del Sena Regional Santander vigencia 2024

**CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS** _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** 719

## 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**

Factura FE 1565 por valor de ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS ($11,242,474.52)

Correspondiente al Lote de EPPS

| REGISTRO PRESUPUESTAL | CODIGO USO | NOMBRE USO | VALOR | DEPENDENCIA Y RUBRO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|---|
| 171024 | A-02-02-01-003-006-09 | OTROS PRODUCTOS PLÁSTICOS | $ 11.242.475 | 954118 FONDO INDUSTRIA Y DE LA CONSTRUCCION FIC-SASNTANDER. RUBRO C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 | Factura FE 1565 por valor de ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS ($11,242,474.52) |
| | | VALOR FACTURA | $ 11.242.475,00 | | |

**FIRMA SUPERVISOR**

**NOMBRE COMPLETO** Johon Fredy Sanabria Muñoz

**N° DE IDENTIFICACIÓN** 91075016

**CORREO INSTITUCIONAL** jfsanabria@sena.edu.co

**CARGO** Instructor Grado 16 **N° DE CONTACTO** 3158556075

| | 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** | 28/10/2024 |

| **DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.** | CO1.PCCNTR.6509136 de 2024 | **FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 16 DE JULIO DE 2024 |
| **REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL** | SANTANDER Centro Agroturistico - Santander | **POSICIÓN CATÁLOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN** | 36-02-00-068-954110 |
| **CONTRATISTA** | MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.<br>Representante Legal: LEIDY TATIANA SÁNCHEZ PEREZ | **NIT o CÉDULA** | NIT: 901.218.438-8 - CC: 1.075.226.145 |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | Contratar el Suministro de materiales de formación y otros bienes de características técnicas uniformes para el Centro Agroturístico del Sena Regional Santander vigencia 2024 | | |
| **No. FACTURA OBJETO DE PAGO** | FE 1565 | **FECHA DE LA FACTURA** | 24/10/2024 |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | Celia Patricia Rodriguez Martinez | **CARGO** | Subdirectora ( E ) de Centro |

**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 | SANTANDER Centro Agroturistico - Santander | 36-02-00-068-954110 | 102 | Nota de entrada elementos de consumo | 70192 | 18/10/2024 | 8.916.315 |
| 2 | SANTANDER Centro Agroturistico - Santander | 36-02-00-068-954110 | 102 | Nota de entrada elementos de consumo | 70194 | 18/10/2024 | 11.251.142 |
| 3 | SANTANDER Centro Agroturistico - Santander | 36-02-00-068-954110 | 102 | Nota de entrada elementos de consumo | 70202 | 18/10/2024 | 19.063.648 |
| 4 | SANTANDER Centro Agroturistico - Santander | 36-02-00-068-954110 | 102 | Nota de entrada elementos de consumo | 70369 | 26/10/2024 | 9.447.458 |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

| OBSERVACIONES: | | |
|---|---|---|
| | **SUBTOTAL** | **48.678.563** |
| | **IVA** | - |
| | **TOTAL** | **48.678.563** |

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

| **DATOS SUPERVISOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Johon Fredy Sanabria Muñoz | **CARGO** | Instructor grado 16 |
| **No. CÉDULA** | | | 91075016 |
| **CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL** | jfsanabria@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.



**MV SUMINISTROS INDUSTRIALES S.A.S.**
**NIT:** 901218438-8
**Dirección:** CR 18 31 02 BRR CENTRO
**Teléfonos:** 3183796761
**E-mail:**
administracion@mvsuministrosindustriales.com
**Ciudad:** Bucaramanga - Santander - Colombia
Departamento: Santander

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No. FE1565**
FACTURAS ELECTRÓNICAS
S/N RES No.: **18764069381320**
Vigencia desde **22/04/2024** hasta **22/04/2025**
No.**FE**1525 A **FE**2000

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente: | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | Fecha de Emisión: | 24/10/2024 10:03:52 |
| NIT / C.C.: | 899999034-1 | Fecha de Validación: | 24/10/2024 10:03:52 |
| Dirección: | CL 57 8 69 | Fecha de Vencimiento: | 31/10/2024 |
| Teléfono: | 5461500 | Forma de Pago: | Crédito |
| E-mail: | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | Medio de Pago: | Efectivo |
| Ciudad: | Bogota, D.C. - Colombia | Periódo de Facturación: | 22/04/2024 - 22/04/2025 |
| Departamento: | Bogotá | Nro. Orden Compra: | |
| Régimen: | Persona Jurídica y asimiladas | Nro. Doc. Despacho: | |
| Sucursal: | | Moneda Aplicable: | COP |
| | | Vendedor: | CAMILO ANDRES VESGA CASTILLO |

Cufe: 6a6c99589ae9562ea9fb4be752c8190531c46062b1cdf979a577188bf600e45f5bee4c3f58c8734b48895677a06733d2

**DETALLES**

| Linea | Código | Descripción | Lote | Vence | Cantidad | U. Medida | Precio Unit. | Desc. | % Impuesto | Total Impuesto | Total | Notas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PC-00001 | BARBUQUEJOS | | 2024-10-31 | 144.00 | Unidad | 3,381.74 | 0.00 | IVA 19.00% | 92,524.41 | 486,970.56 | |
| 2 | PC-00003 | CASCO DE SEGURIDAD TIPO II | | 2024-10-31 | 144.00 | Unidad | 40,905.31 | 0.00 | IVA 19.00% | 1,119,169.28 | 5,890,364.64 | |
| 3 | PV-00001 | GAFA DE SEGURIDAD ANTIEMPAÑANTE | | 2024-10-31 | 144.00 | Unidad | 5,327.95 | 0.00 | IVA 19.00% | 145,772.71 | 767,224.80 | |
| 4 | PM-00009 | GUANTES POLIESTER PAR | | 2024-10-31 | 143.00 | Unidad | 3,577.78 | 0.00 | IVA 19.00% | 97,208.28 | 511,622.54 | |
| 5 | PA-00003 | PROTECTOR AUDITIVO COPA | | 2024-10-31 | 144.00 | Unidad | 12,439.41 | 0.00 | IVA 19.00% | 340,342.26 | 1,791,275.04 | |
| **Total** | | **TOTAL DE LINEA 5** | | | | | | | | | | |

## NOTAS FINALES

#$36-02-00-068-954110; CO1.PCCNTR.6509136; jfsanabria@sena.edu.co #$

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| **Tipo de Impuestos** | **Monto Base** | **Total** |
| IVA 19.00% | 9,447,457.58 | 1,795,016.94 |

| | |
|---|---|
| **Total Valor Bruto** | 9,447,457.58 |
| **Total Base Imponible** | 9,447,457.58 |
| **IVA:** | 1,795,016.94 |
| **Impuesto Consumo:** | 0.00 |
| **Impuesto Saludable:** | 0.00 |
| **Total Descuentos:** | 0.00 |
| **Total Cargos:** | 0.00 |
| **Total Anticipos** | 0.00 |
| **Valor Total (COP)** | 11,242,474.52 |

ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESO COLOMBIANO CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS COP

| | |
|---|---|
| **Rete Fuente** | 0.00 |
| **Rete IVA** | 0.00 |
| **Rete ICA** | 0.00 |
| **Valor a Pagar (COP)** | 11,242,474.52 |

Nota:
Condiciones comerciales:
Información bancaria:
Firma Elaborado por:
Firma Recibido por: